個　人　情　報　開　示　請　求　書

平成　　年　　月　　日

株式会社俊英館　個人情報保護管理担当者殿

郵便番号
住　　所
氏　　名
電話番号

個人情報保護法第２９条第１項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

請求の種別	□ A.保護者様による保護者様に関わる情報の開示請求 □ B.法定代理人（保護者様など）による生徒情報の開示請求
個人情報の名称又は内容	

※請求の種別を□にチェックして下さい（複数チェック可）。
※個人情報の名称又は内容は、知りたい内容をできるだけ具体的に記載してください。

※請求の種別が、B.の請求の場合には、以下の欄にもご記入下さい

生徒の氏名及び住所	氏名（フリガナ）	
	住　所	

※必要書類を忘れずに同封してください。
①A.の請求・B.の請求に共通して必要な書類
　請求者（保護者様など）の運転免許証、パスポート、保険証のいずれかのコピー
②B.の請求のために必要な書類
　本人（生徒）との関係を確認するために必要な書類（戸籍謄本、扶養家族が記載された保険証のいずれかのコピー）

開示方法：原則として上記住所に書面にてご案内します。

事務処理欄（請求者は記載しないで下さい）

整理番号	

期限	平成　　年　　月　　日	
収受印	問い合わせ先	電話番号　　（内線）
管理者使用欄	本人等確認	１運転免許証（番号　　） ２健康保険被保険者証（番号　　） ３旅券（番号　　）　４その他（　　） ５法定代理人（　　）
	備　考	