

個人情報開示等依頼書

令和 年 月 日

一般財団法人 職業技能振興会
理事長 兵頭 大輔殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所 _____

〒 _____ TEL () _____

一般財団法人職業技能振興会規定の個人情報保護方針に基づき、下記のとおり個人情報の開示を依頼します。

記

1 開示を請求する個人情報（具体的に記入してください。）

--

2 手数料

定額小為替証書1,000円分
(本依頼書に同封してください。)

3 本人確認等

ア 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
イ 請求者本人確認書類、I およびIIの合計2点（請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの） I 必須 <input type="checkbox"/> 住民票の写し（開示請求日以前30日以内に市区町村から交付されたもの） II 下記のうちいずれか1点の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他本人確認できる公的書類（ ）
ウ 本人の状況等（ <u>代理人が請求する場合にのみ記入してください。</u> ） (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな) (イ) <u>本人の氏名</u> _____ (ウ) <u>本人の住所又は居所</u> _____
エ 代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本（未成年者の場合） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（成年被後見人の場合） <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認ができる公的書類（ ）

(説明)

1 「氏名」、「住所又は居所」

本人の氏名及び住所又は居所を記入してください。ここに記入された氏名及び住所又は居所により開示決定通知等を行うこととなりますので、正確に記入してください。

また、内容確認等のため受付及び担当者から連絡を行う場合があります。その際に必要になりますので、電話番号も記入してください。

なお、代理人による開示請求の場合には、代理人の氏名、住所又は居所、電話番号を記入してください。

2 手数料の支払い方法について

個人情報の開示を請求する場合には、個人情報が記録されている文書1件について、手数料として、定額小為替証書1,000円分を、個人情報開示等依頼書に同封して提出してください。

3 代理人による開示請求の場合

「本人の状況等」欄は、代理人による開示請求の場合にのみ記入してください。必要な記入事項は、個人情報の本人の状況、氏名、本人の住所又は居所です。

代理人が開示請求をする場合には、代理人自身に係るイ及びエに掲げる書類（ただし、開示請求の前30日以内に作成されたものに限り。）を提出してください。なお、戸籍謄本その他代理人であることを証明する書類は、市区町村等が発行する公文書であり、その複写物による提示又は提出は認められません。