

保有個人情報開示請求書

年 月 日

公立大学法人三重県立看護大学理事長 あて

請求者（〒 ー ）
住所
氏名
電話番号

三重県個人情報保護条例第15条第1項の規定に基づき、次のとおり保有個人情報の開示を請求します。

開示請求に係る保有個人情報を特定するために必要な事項	
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧（視聴） <input type="checkbox"/> 閲覧（視聴）後、必要な部分の写しを交付 <input type="checkbox"/> 写しの交付

法定代理人又は遺族等が請求する場合は、次の欄にも記入してください。

代理人又は遺族等による請求の場合	代理すべき者の種別	<input type="checkbox"/> 未成年者（ <input type="checkbox"/> 15歳未満・ <input type="checkbox"/> 15歳以上） <input type="checkbox"/> 成年被後見人
	遺族等の種別	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 2親等内の血族（続柄） <input type="checkbox"/> 相続人（上記の配偶者及び2親等内の血族を除く。）
	本人の住所及び電話番号	（〒 ー ） 電話番号
	本人の氏名	

注1 のある欄は、該当する項目のに \surd 印を付してください。

- 開示請求に係る保有個人情報の本人、その法定代理人又はその遺族等であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。
- 法定代理人によって開示請求をする場合は、2の書類のほか、戸籍謄本その他の法定代理人であることを証明する書類を提示し、又は提出してください。
- 遺族等が開示請求をする場合は、2の書類のほか、戸籍謄本その他の遺族等であることを証明する書類を提示し、又は提出してください。

以下の欄は記入しないでください。

本人等の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> その他（ ）
事務担当	公立大学法人三重県立看護大学 事務局 課 〔電話番号〕
備考	