

保有個人データの開示等に関する申請書

申請者（該当項目にチェックを入れて下さい）

☐本人 ☐未成年者の法定代理人 ☐成年被後見人の法定代理人 ☐本人が委任した代理人

|             |       |
|-------------|-------|
| 申請日         | 年 月 日 |
| ふりがな<br>氏 名 |       |
| 住 所         | 〒     |
| 電話番号        |       |

本人（申請者が本人の場合は、記載不要です）

|             |   |
|-------------|---|
| ふりがな<br>氏 名 |   |
| 住 所         | 〒 |
| 電話番号        |   |

本人が 16 歳未満が否かに関する事項（該当項目にチェックを入れて下さい）

（16 歳未満の本人が申請する場合は、保護者の方の同意が得られていることを確認するため、保護者の方の署名捺印をお願いします）

|                                                                       |        |   |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|---|
| <input type="checkbox"/> 16 歳未満でない <input type="checkbox"/> 16 歳未満である | 保護者の氏名 | Ⓔ |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|---|

請求項目（該当項目にチェック入れて下さい）

| 請求の分類                                                                                                                                                                                                                                                                             | 要請理由・具体的内容          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知<br><input type="checkbox"/> 開示対象個人情報<br><input type="checkbox"/> 内容の訂正<br><input type="checkbox"/> 内容の追加<br><input type="checkbox"/> 内容の削除<br><input type="checkbox"/> 利用の停止<br><input type="checkbox"/> 消去<br><input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 | 要請理由：<br><br>具体的内容： |

回答先：☐本人の住所 ☐代理人の住所（該当項目にチェックを入れて下さい）

本人確認 ※本人確認のための書類を同封して下さい。

|                           |                                                                                      |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 本人の書類のコピー<br>（本人が確認できるもの） | 運転免許証、パスポート等で顔写真付きのもの（名前、住所が記載されているもの）<br>※本籍地情報がある場合は、必ず塗りつぶして下さい。                  |
| 代 理 人                     | 運転免許証、パスポート等で顔写真付きのもの（名前、住所が記載されているもの）<br>委任状（本人の署名捺印）（必須）<br>代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類 |

添付する本人確認書類に「要配慮個人情報」が含まれている場合、「要配慮個人情報」を御社に提供し、取得されることに同意します。

☐同意します（チェックを入れて下さい）

「要配慮個人情報」とは別紙を参照して下さい。

【個人情報の取り扱いについて】

申請書にご記入していただきました、ご本人様又は代理人様の個人情報につきましては、個人情報の開示等の事務手続き以外には、使用いたしません。

本人確認としてご提出していただきました、各種書類につきましては、入手後 6 カ月以内にシュレッダーにて廃棄いたします。

なお、ご提出していただきました、申請書及び本人確認書類につきましては、返却できませんのでご了承ください。

【要配慮個人情報とは】

- (1) 人種
- (2) 信条
- (3) 社会的身分
- (4) 病歴
- (5) 犯罪の経歴
- (6) 犯罪により害を被った事実
- (7) 身体障害、知的障害、精神障害（発達障害を含む）その他の個人情報保護委員会規則で定める心神の機能の障害があること
  - a. 身体障害者福祉法における身体上の障害
  - b. 知的障害者福祉法における知的障害
  - c. 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律における精神障害（発達障害者支援法における発達障害を含み b.に掲げるものを除く。）
  - d. 治療方法が確立していない疾病その他の特殊の疾病であって障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第 4 条第 1 項の政令で定めるものによる傷害の程度が同項の厚生労働大臣が定める程度であるもの
- (8) 本人に対して医師その他医療に関連する職務に従事する者（医師等）により行われた疾病の予防および早期発見のための健康診断その他の検査（健康診断等）の結果
- (9) 健康診断等の結果に基づき、または疾病、負傷その他の心身の変化を理由として、本人に対して医師等により心身の状態の改善のための指導または診療もしくは調剤が行われたこと
- (10) 本人を被疑者または被告人として、逮捕、搜索、差押え、勾留、公訴の提起その他の刑事事件に関する手続が行われたこと
- (11) 本人を少年法に規定する少年またはその疑いのある者として、調査、観護の措置、審判、保護処分その他の少年の保護事件に関する手続が行われたこと