

個人情報開示等請求書

請求年月日 年 月 日

株式会社 学究社 御中

御社が保有する、私の個人情報について以下の項目に関して請求します。（該当する□に☑をお願いします）

開示 利用目的の通知 訂正・追加 消去 利用停止 第三者提供の開示・停止

1. 請求者

ご本人（講師本人の場合もこちらへ☑をお願いします。）

フリガナ	
氏名	
住所	〒 -
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	() ※日中ご連絡のできる番号をお願いします。
本人確認書類 (いずれか1つご準備 ください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証または年金手帳の写し、ならびに発行日から30日以内の戸籍謄本原本または住民票原本

保護者様

フリガナ	
氏名	
住所	〒 -
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	() ※日中ご連絡のできる番号をお願いします。
本人確認書類 (いずれか1つご準備 ください)	<input type="checkbox"/> 発行日から30日以内の保護者様の戸籍謄本原本、ならびに運転免許証またはパスポートの写し 各1通 <input type="checkbox"/> 保護者様の健康保険証または年金手帳の写し、ならびに発行日から30日以内の戸籍謄本原本 各1通

法定代理人（ご本人欄への記入、本人確認資料の準備もお願いします）

フリガナ	
代理人氏名	
代理人住所	〒 -
代理人電話番号	()
代理人確認書類 (①②いずれもご準備 ください)	①代理人本人の確認資料 <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証または年金手帳の写し、ならびに発行日から30日以内の戸籍謄本原本または住民票原本 ②法定代理人の資格を証明する書類1通 (発行日から30日以内の戸籍謄本、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書等の原本)

ご本人または保護者様から委任を受けた代理人（ご本人欄もしくは保護者様への記入、本人確認資料の準備もお願いします）

フリガナ	
代理人氏名	
代理人住所	〒 -
代理人電話番号	()
代理人確認書類 (①②いずれもご準備 ください)	①委任状（ご本人または保護者様の実印が押印されているもの） 1通 ②発行日から30日以内のご本人または保護者様の印鑑証明書原本 1通