第１号様式（第２条関係）

保　有　個　人　情　報　開　示　請　求　書

年　　月　　日

青森県教育委員会　殿

請　求　者	氏　　名	
	住　　所	郵便番号
	連　絡　先	（該当するものを○で囲んでください。）　自宅　勤務先　その他 電話番号　　（　　）

法定代理人が請求する場合には、次の欄も記載してください。

本　　人	氏　　名	
	住　　所	郵便番号
	未成年者・成年被後見人の別	（該当する番号を○で囲んでください。） １　未成年者　　２　成年被後見人
	連　絡　先	（該当するものを○で囲んでください。）　自宅　勤務先　その他 電話番号　　（　　）

青森県個人情報保護条例第１４条第１項の規定により、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が記録されている行政文書の名称その他の開示請求に係る保有個人情報を特定するに足りる事項 （請求に係る保有個人情報の内容等をできるだけ具体的に記載してください。）	
求める開示の実施の方法 （希望する番号を○で囲んでください。）	１　閲覧、聴取又は視聴 ２　写しの交付 ３　１及び２ →（写しの送付を　１　希望する　２　希望しない）

注１　請求者本人であることを証明する書類等（運転免許証、旅券等）を提示し、又は提出してください。

２　法定代理人が請求する場合には、１の書類等のほか、法定代理人であることを証明する書類等（戸籍謄本等）を提示し、又は提出してください。

※職員記載欄

担　当　課　等	

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長とする。