

保有個人情報の更なる開示の申出書

年 月 日

青森県教育委員会 殿

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

法定代理人が申し出る場合には、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 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 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19条第3項の規定により、次のとおり先に開示を受けた保有個人情報について更に開示を受けたいので申し出ます。

開示を受けた保有 個人情報に係る決定 通知書の年月日 及 び 番 号	年 月 日 付 け 第 号
最初 に 開 示 を 受 け た 年 月 日	年 月 日
更 なる 開 示 を 申 し 出 る 保 有 個 人 情 報	
求 め る 開 示 の 実 施 の 方 法 (希望する番号を 囲んで ください。)	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付 <input type="checkbox"/> → (写しの送付を 1 希望する) 3 1及び2 <input type="checkbox"/> (2 希望しない)

注1 申出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 法定代理人が申し出る場合には、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。