

保有個人情報訂正請求書

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26条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

訂正請求に係る保有個人情報を特定するに足る事項 <small>（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。）</small>	
訂正請求の趣旨及び理由	

- 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 訂正を求める内容が事実と合致することを証明する書類等がある場合は、当該書類等を提示し、又は提出してください。
- 3 法定代理人が請求する場合には、1及び2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。