

## 保有個人情報利用停止請求書

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 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 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32条第1項の規定により、次のとおり保有個人情報の利用停止を請求します。

利用停止請求に係る保有個人情報を特定するに足る事 (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。)	
利用停止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 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。