

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○で囲んでください。) 自宅 勤務先 その他 ----- 電話番号 ( )

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
	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 ( )
代理人の種別		(該当するものを○で囲んでください。) 1 未成年者の親権者等 2 成年後見人 3 本人の委任による代理人

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 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○で囲んでください。)	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付 _____ → [ 写しの送付を ] 3 1及び2 _____ [ 1 希望する ] [ 2 希望しない ]

- 注1 個人番号をその内容に含む保有個人情報に限り、本人から委任を受けた代理人も申し出ることができます。
- 2 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。
- 3 代理人が申し出る場合には、2の書類等のほか、「代理人の種別」の欄が1又は2のときは法定代理人であることを証明する書類等(戸籍謄本等)を、3のときは本人の実印を押印した委任状及びその押印した実印に係る印鑑登録証明書を提示し、又は提出してください。

※職員記載欄

担当課(室・所)	
----------	--

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。