

自己に関する國學院大學保有個人データに関する請求書

[利用目的の通知・開示・訂正等・利用停止等・第三者提供の停止・苦情の申立て]

平成 年 月 日

國學院大學 御中

請求者

所属※ : \_\_\_\_\_

ご住所 : \_\_\_\_\_

ご氏名 : \_\_\_\_\_

お電話番号 : \_\_\_\_\_

※在学生は学部・学科・学年・学籍番号、卒業生は卒業年・学部・学科、教職員は所属・教職員番号を記入のこと。

請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等（ <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除） <input type="checkbox"/> 利用停止等（ <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去） <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 苦情の申立て		
自己に関する保有個人データの名称及び記録事項 （自己に関する個人データを特定するために必要な事項を具体的に記入のこと）			
請求の理由			
法定代理人による開示等の請求の場合の本人の氏名等	本人の状況	右のうち該当するものを○で囲んでください。	(1) 未成年者 (2) その他 (                                  )
	本人の所属※		
	本人の氏名		
	本人の住所及び電話番号		

※下記は内部処理欄のため、記入しないでください。

請求方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来校 <input type="checkbox"/> その他（                                  ）		
請求者確認	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（                                  ）		
代理人確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他（                                  ）		
処理事項			受付印
受理日	年   月   日		