

個人情報開示申請書

(本人用)

年 月 日

社会福祉法人ひまわりの会
理事長 渡邊 眞琴 殿
(個人情報相談窓口係)

個人情報保護法第 25 条第 1 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の開示を申請します。

下記の必要事項を記入され、必要な本人確認書類等を添付の上、当法人の個人情報相談窓口係にご持参下さい。または、ご郵送、ファクシミリでも受け付けております(郵送料又は通信料は申請者のご負担となります。)なお、本人確認書類等の添付方法は、持参、郵送、ファクシミリで異なりますので、個人情報相談窓口係にお問い合わせください。

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

開示の対象者の特定に係る情報	ふりがな	
	氏 名	印
	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 -
	電話番号	() -
	メールアドレス	
	本人を確認できる書類等	1 運転免許証 2 健康保険証等 3 パスポート 4 外国人登録証 5 療育手帳 6 その他()

お持ちの方のみご記入ください

開示を希望される情報についてお書き下さい

通知書は、原則として申請者の住所となります。