様式　　号

個人情報利用目的通知申請書

（本人用）　　年　　月　　日

社会福祉法人　ひまわりの会
理事長　渡　邉　眞　琴　殿
（個人情報相談窓口係）

個人情報保護法第24条第２項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の利用目的通知を申請します。

※　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ください。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。

利用目的通知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	お持ちの方のみご記入ください
	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（　　）

※　利用目的について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。