

個人情報訂正等・利用停止等請求書（通信講座用）

〒160 - 8520 東京都新宿区南元町 19

株式会社 きんざい 総務部「個人情報サービス窓口」係

私は、個人情報保護法第 26 条第 1 項、第 27 条第 1 項および第 2 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報（保有個人データ）の訂正等・利用停止等を請求いたします。

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付のうえ、弊社総務部「個人情報サービス窓口」係に郵送にてご請求ください（郵送料は請求者負担）。必要事項の記入漏れ、添付書類の不備がある場合、訂正等・利用停止等の求めに応じられないことがありますので、ご注意ください。

請求年月日 平成 年 月 日（必須）

1 請求者ご本人にかかる事項

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| ふりがな（必須） | |
| 氏 名（必須） | |
| 住 所（必須） | 〒 |
| 電話番号（必須） | |
| 開示にかかる講座受講当時の勤務先（必須） | |
| 講 座 名（必須） | |
| 受講番号 | |
| 受講年度（必須）・開講月 | |
| 本人確認書類（いずれかに） | 受講証の写し、運転免許証の写し、パスポートの写し、健康保険証の写し |

2 代理人による請求の場合、代理人にかかる事項（ご本人による請求の場合は記入不要）

| | |
|------------------------------------|---|
| ふりがな（必須） | |
| 氏 名（必須） | |
| 住 所（必須） | 〒 |
| 電話番号（必須） | |
| 代理人の区分（いずれかに） | 法定代理人（親権者等） 任意代理人 |
| 代理人が法定代理人である場合の添付書類（ 双方につき、いずれかに ） | 法定代理権の存在を証する書類（戸籍謄本、成年後見登記ファイルの登記事項証明書、扶養家族が記載された健康保険証の写し） 法定代理人本人であることの確認書類（法定代理人の運転免許証・パスポート・健康保険証の写し） |
| 代理人が任意代理人である場合の添付書類（いずれも必須） | 別紙様式による委任状、本人の印鑑証明書 |

3 請求内容（ ~ のいずれかを必ず で囲み、内容等につき具体的にご記入ください）
訂正の場合

| 訂正項目 | 内容（訂正前） | 内容（訂正後） |
|------|---------|---------|
| | | |
| | | |

追加の場合

| |
|--|
| |
|--|

削除の場合

| |
|--|
| |
|--|

利用停止の場合

| |
|--|
| |
|--|

消去の場合

| |
|--|
| |
|--|

第三者提供の停止等の場合

| |
|--|
| |
|--|