

## 個人情報訂正等・利用停止等請求書（検定試験用）

〒160-8519 東京都新宿区南元町 19

一般社団法人 金融財政事情研究会 総務部「個人情報サービス窓口」係

私は、個人情報保護法第 34 条第 1 項、第 35 条第 1 項および第 3 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、弊会総務部「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 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）	
開示にかかる受検（験）当時の勤務先	
受検（験）科目名（必須）	
受検（験）番号	
受検（験）年度（必須）	
本人確認書類（いずれかに○）	受検（験）票の写し、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（①②双方につき、いずれかに○）	① 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） ② 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（①～⑥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）**

**① 訂正の場合**

訂正項目	内容（訂正前）	内容（訂正後）

**② 追加の場合**

--

**③ 削除の場合**

--

※FP技能検定及び金融窓口サービス技能検定について、職業能力開発促進法施行規則第63条の11第2項の規定により、受検番号、氏名、生年月日、住所及び試験の成績、合格証書の番号並びに合格証書を交付する年月日の削除請求には応じることはできません。

**④ 利用停止の場合**

--

**⑤ 消去の場合**

--

※FP技能検定及び金融窓口サービス技能検定について、職業能力開発促進法施行規則第63条の11第2項の規定により、個人情報の消去請求に応じることはできません。

**⑥ 第三者提供の停止等の場合**

--