別記第２号様式（第４条関係）

保有個人情報開示請求書

年　　月　　日

公立大学法人和歌山県立医科大学　　様

（ふりがな）
氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所又は居所
〒　　電話番号
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第１項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

記

1　開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

2　求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。イを選択した場合は、希望する送付の方法を具体的に記載してください。（例えば、普通郵便、本人限定受取郵便等）

ア　担当課室等の窓口における開示の実施を希望する。 ＜実施の方法＞　□閲覧　　□写しの交付 □その他（　　） ＜実施の希望日＞　　年　　月　　日
イ　写しの送付を希望する。 ＜送付の方法＞ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　本人確認等

ア　開示請求者　　□本人　　□法定代理人　　□任意代理人
イ　請求者本人確認書類 □運転免許証　　□個人番号カード □在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書 □その他（　　） ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写し等を添付してください。

ウ　本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。）

（ア）　本人の状況　☐未成年者（　　年　　月　　日生）　☐成年被後見人
☐任意代理人委任者

（イ）　（ふりがな）
本人の氏名

（ウ）　本人の住所又は居所

エ　法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。

請求資格確認書類　　☐戸籍謄本　☐登記事項証明書　☐その他（　　）

オ　任意代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。

請求資格確認書類　　☐委任状　☐その他（　　）

窓口受付	担当課室等受付	担当課室等
		内線