

<様式 112>

## 個人情報開示等請求書

年 月 日

〒260-0027 千葉県千葉市中央区新田町10-15 誠寿ビル2階  
株式会社ジェイシー教育研究所 個人情報開示等請求窓口 御中

以下の請求区分に関して個人情報の開示等の請求をいたします。

請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正等	<input type="checkbox"/> 利用停止等
------	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

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。

本人の特定に係る情報	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	( ) -
	メールアドレス	
	本人確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 当社発行書類及び住民票 <input type="checkbox"/> その他 ( )

お持ちの方のみご記入ください

代理人等による請求の場合の請求者に係る情報	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	( ) -
	代理人等の区別 代理権等確認書類等	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人であるとき → <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 本人との続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人であるとき → <input type="checkbox"/> 後見開始審判書 <input type="checkbox"/> 業務上委任を受けて代理人となる有資格者であるとき (弁護士、司法書士、行政書士等) → <input type="checkbox"/> 当該資格を証明する資料 登録番号、職印に係る印鑑登録 証明書等 <input type="checkbox"/> その他の任意代理人であるとき → <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 上記捺印の印鑑登録証明書
	開示等請求者の本人 確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他 ( )

(注) 本人以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

