

保有個人情報開示請求書

学校法人沖縄科学技術大学院大学学園理事長 殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ TEL _____

(法定代理人による開示請求の場合は、法定代理人の氏名と住所又は居所を記入のこと)

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）第13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。アを選択した場合、その具体的な方法等を記載。

ア 沖縄科学技術大学院大学学園において開示の実施を希望する。 <実施の方法> ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他 () <実施月日> 年 月 日 イ 写しの送付を希望する。

3 本人確認等

ア 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 () *本請求書を送付して請求を行う場合には、上記の写しと住民票の写しを添えて送付してください。 なお、住民票の写しのコピーは本人確認資料としては認められませんのでご注意ください。
イ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合のみ記載してください。） (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (イ) (ふりがな) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
ウ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

4 同封する銀行振込明細書（写し）等の額 円

※ 保有個人情報が記録されている行政文書1件につき300円。
 開示を請求する法人文書の件数が不明確な場合は、件数を別途通知。