PRP 12.6.3

年　　月　　日

保有個人情報訂正請求書

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２８条第１項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	年　　月　　日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定通知書の文書番号：　　年　　月　　日付 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
訂正請求の趣旨及び理由	（趣旨） （理由）

１　本人確認書類 □　運転免許証　　□　健康保険被保険者証 □　住民基本台帳カード（住所記載のあるもの）　□　個人番号カード（マイナンバーカード） □　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 □　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。
２　本人の状況等（法定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（平成　　年　　月　　日生）　□成年被後見人 （ふりがな） イ　本人の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ウ　本人の住所又は居所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
３　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　　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□その他（　　）