

保有個人情報訂正請求書

国立大学法人大阪教育大学 御中

氏<sup>ふりがな</sup> 名

住所又は居所 〒

TEL - -

年 月 日付け阪教大総第 号により開示決定を受けた保有個人情報について、個人情報の保護に関する法律第9条第1項の規定により、次のとおり訂正を請求します。

開示を受けた保有個人情報の名称等	
開示を受けた年月日	年 月 日
訂正請求の趣旨及び理由  趣旨欄には、どのような訂正を求めるかについて簡潔に、理由欄には、訂正請求の趣旨を裏付ける根拠を明確かつ簡潔に記載してください。	(趣旨)          (理由)
訂正請求者	1 本人 2 法定代理人 3 任意代理人
請求者本人 確認書類 (提示又は提出する書類)	1 運転免許証 2 健康保険被保険者証 3 在留カード又は特別永住者証明書 4 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） 5 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。
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。 本人の状況 1 未成年者（ 年 月 日生） 2 成年被後見人 3 任意代理人委任者 本人の氏 <sup>ふりがな</sup> 名 _____ 本人の住所又は居所 _____
請求資格 証明書類	法定代理人が請求する場合、請求者本人確認書類に加えて次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 1 戸籍謄本 2 登記事項証明書 3 その他（ ） 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出してください。 1 委任状 2 その他（ ）

(\*以下は記入不要)

受理年月日	年 月 日	受付担当	保有個人情報開示担当
決定期限	年 月 日	整理番号	

# 委任状

（代理人）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

## 記

- 1 個人情報の訂正請求を行う権限
- 2 訂正請求に係る事案を移送した旨の通知を受ける権限
- 3 訂正決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限
- 4 訂正決定等の期限の特例規定を適用した旨の通知を受ける権限
- 5 訂正請求に係る個人情報を訂正する旨の決定通知を受ける権限及び訂正請求に係る個人情報を訂正しない旨の決定通知を受ける権限

年 月 日

（委任者）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

※委任者の印については実印とし、印鑑登録証明書（ただし、訂正請求の前30日以内に作成されたものに限り）を添付してください。

委任者の運転免許証、個人番号カード（ただし個人番号通知カードは不可）等本人に対し一に限り発行される書類の複写物を添付してください。