別紙様式第１号

保有個人情報開示請求書

年　　月　　日

政策研究大学院大学長　殿

（ふりがな）
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所又は居所 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号 ＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

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。

ア　事務所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。

３　本人確認等

１　開 示請求者　□本人　□法定代理人
２　請求者本人確認書類 □運転免許証　□健康保険被保険者証　□外国人登録証明書　□住民基本台帳カード □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を添付してください。
３　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（　　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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
４　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 （　　）