

個人情報の開示等申請書

年 月 日

株式会社 アルファ新洋 御中

開示請求者	(住所) 〒 -	
	(氏名) カガナ	TEL () -
請求代理人 (開示請求者と異なる場合)	(住所) 〒 -	
	(氏名) カガナ	TEL () -
開示等の請求にかかわる個人情報の種類	<input type="checkbox"/> 求人に応募に際して提供した個人情報 <input type="checkbox"/> 従業員の労務管理情報 (但し、評価情報は開示対象外) <input type="checkbox"/> 過去従業員であった退職者の情報 (但し、就業期間中の評価情報は除く) () <input type="checkbox"/> その他上記以外 (具体的な内容) ()	
請求事項	<input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削除 <input type="checkbox"/> ⑥利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦消去 <input type="checkbox"/> ⑧その他具体的に ()	
請求理由	①、②の請求	請求理由 (具体的に)
	③～⑤の請求	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容が事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
	⑥、⑦の請求	<input type="checkbox"/> 個人情報の不正取得 <input type="checkbox"/> 利用目的外での取り扱い <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
請求内容 (上記③④⑤の場合のみ)	③訂正の場合 (1) 訂正項目 () (2) 訂正内容 訂正前 () 訂正後 ()	
	④追加の場合 (1) 追加項目 () (2) 追加内容 ()	
	⑤削除の場合 (1) 削除項目 ()	

私は、以下の本人確認用書類を添えて上記の通り個人情報の開示等の対応を請求いたします。

(本人確認用資料として下記①、②、③のいずれかを添付してご提出の資料に○印)

- ① パスポートの写し
- ② 運転免許証の写し (但し、添付は戸籍欄を黒く塗りつぶして判別不能の状態でご提出してください)
- ③ 健康保険証の写し+現住所が記載されている公共料金領収証の写し

ご署名 ㊞

【処置】	保護管理者	所属長	回答者