

保有個人データ開示等申請書（代理人申請用）

申請年月日 西暦 年 月 日

世田谷区立松沢中学校同窓会御中

申請者 代理人住所（同窓会から書類を送付する住所です。）

〒

代理人氏名

本人から見て代理人の続柄または関係

本人情報

氏名(卒業時または異動時と姓名に変更ある場合は () で旧姓名も記入願います)

区分 同窓会会員 同窓会特別会員 その他 (いずれかを○で囲んで下さい)

卒業年 西暦 年 3月 (卒業生の場合わかる範囲で)

個人情報の保護に関する法律の規定により、本人の保有個人データにつき以下のとおり申請します。

| | |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 請求申請内容 (該当項目を○で 囲んで下さい) | 1. 開示、2. 訂正、3. 追加、4. 削除、5. 利用停止 |
| 開示等対象内容 (該当項目を○で 囲んで下さい) | 1. 氏名 2. 住所 3. 電話番号 4. メールアドレス 5. 卒業年 6. 卒業時のクラス |

同窓会個人保護委員会記入欄

| 当初メール受 付日 | 受付 No | 初回〒発送日 | 〒受取日 | 最終回答〒発送日 |
|--------------|-------|--------|------|----------|
| | | | | |
| 備考 | | | | |