

保有個人情報開示請求書

※専攻科入学者選抜検査 記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人国立高等専門学校機構 殿

(ふりがな)

請求者本人について
ご記入ください

氏名 高 専 太 郎
(法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)
住所又は居所 〒501-0495 岐阜県本巣市上真桑 2236-2
連絡先 058 (320) 1260

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77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. 請求する保有個人情報の名称等（できるだけ具体的に記載して下さい。）

令和●年度専攻科入学者選抜検査（推薦） ③入学者選抜検査成績（総得点、面接の評価点）

2. 求める開示の実施の方法等（本欄の記載は任意です。）

ア又はイに○印を付して下さい。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載して下さい。

ア 法人において開示の実施を希望する。
実施の方法 ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他（
実施の希望日
イ 写しの送付を希望

【本校での受け取り】は「ア②」、
【郵送】は「イ」を選択してください。
郵送の場合、返送用414円分の切手が必要です。

3. 手数料

開示請求手数料 (300円)	ア又はイに○印を付して下さい。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載して下さい。イに○印を付して下さい。銀行振込による送付書を同封して下さい。 <u>ア</u> 現金 イ 銀行振込（手数料を負担する必要があります）
-------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4. 本人確認等

ア 開示請求者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
イ 請求者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し
ウ 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下さい。）	<input type="checkbox"/> 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の書類 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <u>学生証</u> ）
エ 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下さい。	請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状
オ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提出して下さい。	請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状

(1)令和●年度専攻科入学者選抜検査（推薦/学力）（受験票の年度をご確認ください。）と記入
(2)開示を希望する内容を記入
(下記の開示対象の名目をそのままご記入ください)

開示対象（推薦）

①出願書類（志願票、写真票）②調査書（学業成績）③入学者選抜検査成績（総得点、面接の評価点）

開示対象（学力）

①出願書類（志願票、写真票）②調査書（学業成績）③入学者選抜検査成績（総得点、科目別得点）

【郵送で請求する場合】
先に振込をし、振込をしたことが証明できる書類の写しを提出してください。

学生証は顔写真付きのものに限ります。

学生証に顔写真がない場合は、他の本人確認書類を選択してください。

※この欄は記入しないで下さい

受理年月日	年 月 日	受付担当
決定期限	年 月 日	本人確認等済