

請求書を提出（または郵送）する日付

保有個人情報開示請求書

※編入学者選抜検査 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**

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. 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●年度専攻科編入学者選抜検査 ③入学者選抜検査成績（総得点、科目別得点の評価点）

(1)令和●年度編入学者選抜検査（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

- ①出願書類
- ②調査書
- ③入学者選抜検査成績（総得点、科目別得点、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。銀行振込による送付書を同封して下さい。 ア 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	（個人情報）
イ 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票記載のあるもの <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登録証明書 <input type="checkbox"/> 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下さい。	
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。） (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (イ) 本人の氏名 (ウ) 本人の住所又は居所	
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"/> その他（ ）	
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	

【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。

※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

ご不明な点がございましたら学生課教務係までお問い合わせください TEL:(058)-320-1260