

# 個人情報開示等請求書

ステップ

代表者 龍井 郷二 あて

西暦 年 月 日

「ステップ個人情報取り扱い基準（個人情報保護に関する同意内容書）」（裏面）の定めるところにより、下記の通り個人情報の開示・訂正・削除を請求します。

- ※ 申請者が生徒本人(含 保護者等)の場合は、枠内の記入は「生徒氏名」「生徒番号」「申請者氏名」のみで結構です。代理人の場合は、身分証明と委任状が必要です。
- ※ 個人情報の保護に関して この書面にご記入いただいた事項につきましては、個人情報開示等および生徒本人(含保護者等) ないし申請者との通信に係るステップ内の事務処理に利用いたします。第三者への委託、提供はいたしません。

生徒氏名		生徒番号	
所属スクール	スクール	学 年	年
申請者 氏 名	Ⓜ	本人との続柄	
住 所	〒 -		
電話番号	( )		
Fax 番号	( )		
Eメールアドレス	@		

開示等を請求する書類・項目(情報)は以下の通りです。

(書類名) \_\_\_\_\_ の

(項目) \_\_\_\_\_

に関する【 開 示 ・ 訂 正 ・ 削 除 】を求めます。

開示の場合：【 閲覧 ・ 写しの交付 】

訂正の場合：訂正前 \_\_\_\_\_

訂正後 \_\_\_\_\_

削除の場合：削除する文言 \_\_\_\_\_

受付日	年 月 日	受付者		室長名	
個人情報保護統括管理者(CPO)		池 永 郁 夫	代 表 者	龍 井 郷 二	