

保有個人情報の開示の実施方法等申出書

独立行政法人教職員支援機構理事長 殿

(ふりがな)

氏 名

住所又は居所

〒

TEL ()

個人情報の保護に関する法律第87条第3項の規定により、下記のとおり申出をします。

記

1 「保有個人情報開示決定通知書」の文書番号等

文書番号：

日 付：

2 求める開示の実施の方法

開示請求に係る保有個人情報 の名称等	種類・量	実施の方法	
		(1) 閲覧	① 全部 ② 一部 ()
		(2) 複写したものの 交付	① 全部 ② 一部 ()

3 開示の実施を希望する日

年 月 日 午前・午後

4 「写しの送付」の希望の有無

〔 有：同封する郵便切手等の額 円
無 〕

<担当課等>