

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 ( )

年 月 日付け 第 号で通知のありました保有個人情報の開示決定について、下記のとおり開示の実施を受けたいので、申し出ます。

記

1 開示の実施方法について（希望する番号を○印で囲み、詳細を記入してください。）

① 機構内における開示の実施を希望します。

実施希望日： 年 月 日 時 分

(保有個人情報開示決定通知書の項目)

② 写しの送付による開示の実施を希望します。

送付先：〒

2 部分ごとに異なる開示の方法について

(上記のいずれも選択できる場合で、保有個人情報の部分ごとに異なる方法による開示の実施を希望する場合は、それぞれの部分を記入してください。)

閲覧を希望する部分	
写しの送付を希望する部分	

3 一部開示の実施について

(開示決定に係る保有個人情報の一部について開示の実施を希望する場合は、その部分を記入してください)

開示を希望する部分	
-----------	--

※この申出書は、開示の実施方法を変更しないときは、改めて提出する必要はありません。