第１号様式（第５条、第６条、第８条）

年　　月　　日

個人情報開示等申出書

申出者　氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所

〒　　Tel　　（　　）

公益財団法人横浜市体育協会が保有する下記の開示対象個人情報について次のとおり請求いたします。

太枠内を記入ください。

申出日		平成　　年　　月　　日
申出内容		該当する項目にチェックを入れてください ☐ 利用目的の通知　☐ 開示　☐ 訂正　☐ 追加 ☐ 削除　☐ 利用の停止　☐ 消去　☐ 第三者への提供の停止
開示等を請求する 開示等対象個人情報の内容		
開示等請求の理由		
本人確認等	ア　開示等請求者	☐ 本人　☐ 法定代理人　☐ 委任された代理人
	イ　本人確認書類（写し）	☐ 運転者免許証　☐ 健康保険被保険者証　☐ 年金手帳 ☐ 住民票　☐ パスポート　☐ 印鑑証明書
	ウ　代理人確認書類（写し）	☐ 運転者免許証　☐ 健康保険被保険者証　☐ 年金手帳 ☐ 住民票　☐ パスポート　☐ 印鑑証明書
	エ　代理権確認書類	☐ 未成年者の法定代理人の場合は戸籍謄抄本 ☐ 成年被後見人等に付された後見人等の場合は登記事項証明書 ☐ 本人から代理権を与えられた場合は委任状
	オ　本人の状況等	本人以外から請求する場合のみ記入してください。 （ア）本人の状況　☐未成年者　☐成年被後見人 ☐その他（　　） （イ）本人の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ （ウ）本人の住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿
希望開示方法	ア　請求結果の確認方法	☐ 閲覧　☐ 写しの交付 ☐その他（　　）
	イ　希望する期限	平成　　年　　月　　日

※訂正の申し出の場合は、事実を確認するための証明書類を添付してください。

個人情報保護管理者	PMS管理者	PMS担当者	PMS事務局		

受付者	
PMS文書番号	
P－	

（Ａ４）