

江戸川大学殿

個人情報取扱請求申込書

記入欄

請求日		平成	年	月	日
請求者(フリガナ)					
学籍番号					
依頼	依頼区分	<input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等 <input type="checkbox"/> 利用停止等 <input type="checkbox"/> 提供の停止 <input type="checkbox"/> 苦情・不服等			
	依頼の内容				
	訂正・削除依頼の場合の訂正情報				
対応結果の連絡方法		<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> エドポタ <input type="checkbox"/> その他			
連絡先住所等		〒 TEL () mail: @			

※ 情報の開示の場合、結果の連絡方法に関わらず、開示情報は受付窓口にてお渡しします。

※ 記入された個人情報は、この依頼を処理するためのみに使用されるほか、受付記録簿に記録されます。

学内処理欄

受付	受付日	平成	年	月	日
	受付者				
対応	本人又は代理人等確認手段	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 印鑑証明 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他()			
	該当部署				
	運用責任者				
	保護担当者				
	対応内容				
	本人等連絡日	平成	年	月	日