

別記

第1号様式（第24条関係）

※整理番号

保有個人情報開示請求書

年 月 日

公立大学法人山口県立大学理事長 様

郵便番号
請求者 住所又は居所
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり保有個人情報の開示を受けたいので、個人情報の保護に関する法律第76条第1項の規定により請求します。

記

保有個人情報の内容	
求める開示の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴 (実施希望日)
	写しの交付 <input type="checkbox"/> 用紙に複写又は出力したものの交付 <input type="checkbox"/> CD-Rに複写したものの交付
	<input type="checkbox"/> その他（具体的に記入すること。） ()
	写しの送付の要否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人
代理人の場合	本人の氏名
	本人の住所又は居所 (電話 局 番)
	本人の区分 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人
連絡先	職氏名 (電話 局 番)

注1 ※印欄は、記入しないこと。

2 請求者の住所又は居所及び氏名は、法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

3 該当する□にレ印を記入すること。

4 「連絡先」欄は、請求者が法人その他の団体である場合であつて、その代表者以外の者が担当者であるときに記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

【本人が請求する場合の記入例】

別記

第1号様式（第24条関係）

※整理番号	
-------	--

保有個人情報開示請求書

年 月 日

公立大学法人山口県立大学理事長 様

請求者 郵便番号 住所又は居所 氏 名 (電話 局 番)	受験者の住所・氏名を 記入してください。
---------------------------------------	-------------------------

下記のとおり保有個人情報の開示を受けたいので、個人情報の保護に関する法律第76条第1項の規定により請求します。

記

保有個人情報の内容	山口県立大学附属周防大島高等学校 令和〇年度入学者選抜 学力試験の成績（各教科の得点及び合計点）	
求める開示の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴 （実施希望日 _____）	
	写しの交付 <input checked="" type="checkbox"/> 用紙に複写又は出力したものの交付 <input type="checkbox"/> CD-Rに複写したものの交付	
	<input type="checkbox"/> その他（具体的に記入すること。） （ _____ ）	
	写しの送付の要否	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
請求者の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人	
代理人の場合	本人の氏名	ここは記入しないでください。
	本人の住所又は居所	
	本人の区分	
連絡先	職氏名 _____ (電話 局 番)	

注1 ※印欄は、記入しないこと。

2 請求者の住所又は居所及び氏名は、法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

3 該当する□にレ印を記入すること。

4 「連絡先」欄は、請求者が法人その他の団体である場合であつて、その代表者以外の者が担当者であるときに記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。

【法定代理人が請求する場合の記入例】

別記

第1号様式（第24条関係）

※整理番号

保有個人情報開示請求書

年 月 日

公立大学法人山口県立大学理事長 様

郵便番号
請求者 住所又は居所
氏 名
(電話 局 番)

法定代理人が請求する場合
法定代理人の住所・氏名を
記入してください。

下記のとおり保有個人情報の開示を受けたいので、個人情報の保護に関する法律第76条第1項の規定により請求します。

記

保有個人情報の内容	山口県立大学附属周防大島高等学校 令和〇年度入学者選抜 学力試験の成績（各教科の得点及び合計点）	
求める開示の実施の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧、聴取又は視聴 (実施希望日)	
	写しの交付 <input checked="" type="checkbox"/> 用紙に複写又は出力したものの交付 <input type="checkbox"/> CD-Rに複写したものの交付	
	<input type="checkbox"/> その他（具体的に記入すること。） ()	
	写しの送付の要否	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人	
代理人の場合	本人の氏名	受験者の氏名・住所を記入してください。
	本人の住所又は居所	
	本人の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人
連絡先	職氏名 (電話 局 番)	

注1 ※印欄は、記入しないこと。

2 請求者の住所又は居所及び氏名は、法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

3 該当する□にレ印を記入すること。

4 「連絡先」欄は、請求者が法人その他の団体である場合であつて、その代表者以外の者が担当者であるときに記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。