

個人情報開示申請書

平成 年 月 日

一般社団法人コンピュータ教育振興協会 御中

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所
〒 _____

TEL - - _____

私は、貴協会において登録されている私自身の情報の開示(利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止)について申請いたします。

尚、申請にあたっては、私本人が要求した証として住民票若しくは健康保険証・免許証(本籍地を除く)・外国人登録証・パスポートの写しを同封いたします。

開示を請求する保有個人情報(具体的に記載してください)

注1.)利用目的の通知及び開示については、700円(税込み)がかかります。お支払い方法については、当協会の銀行口座にお振込みいただき、お手元の銀行控えのコピーを貼ってください。(振込み手数料はご本人負担)
注2.)上記の各欄をご記入の上、住民票などの本人を証明するものの写しを同封の上、この用紙をご返送ください。

振込控えのコピーを貼ってください。

<お振込先>

りそな銀行 赤坂支店 普通 1714110
一般社団法人コンピュータ教育振興協会

申請書送付・お問い合わせ先

〒107-0052 東京都港区赤坂2-8-14 丸玉第3ビル8階

一般社団法人コンピュータ教育振興協会 相談窓口担当

TEL.03-3560-8435 FAX.03-3560-8436 E-mail privacy@acsp.jp

相談窓口責任者

月 日

個人情報保護管理者

月 日

相談窓口責任者は、この開示請求書を当該年度終了後、1年間保存すること

(20170201)