第１号様式（第５条、第６条、第８条）

年　　月　　日

個人データ開示等請求書

請求者　氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所

〒　　Tel　　（　　）

公益財団法人横浜市スポーツ協会が保有する下記の開示対象個人データ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。

請求日		令和　　年　　月　　日
請求内容		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 開示等対象保有個人データの内容		
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	令和　　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）