

# 個人情報開示申請書

申請日 年 月 日

公益財団法人日本電信電話ユーザ協会  
電話対応技能検定事務局 御中

電話対応技能検定(もしもし検定)における個人情報保護方針に基づき、以下の通り貴協会が保有する保有個人データの開示を申請します。  
なお、貴協会プライバシーポリシーに定める開示手数料800円+郵送料(普通郵便)をお支払いします。

| 申請者記入欄                                  |                  |      |        |
|---|------------------|------|--------|
| フリガナ                                    |                  | 性別   | 男 ・ 女  |
| <input type="checkbox"/> 申請者氏名(本人)      |                  | 生年月日 | 年 月 日生 |
| <input type="checkbox"/> 現住所<br>(回答送付先) | 〒 -<br>(都・道・府・県) | TEL  | - -    |

申請者と開示対象者が異なる場合(代理人の場合)のみ、以下の内容もご記入ください。記入する内容は委任状に記載された内容と同一としてください。同一でない場合は開示申請に応じかねますのでご了承ください。また、開示対象者に対し開示の意思確認をさせていただきます。開示対象者の意思確認が行えない場合、開示申請書に応じかねる場合がありますのでご了承ください。

| 代理人記入欄                                     |                  |                               |        |
|--|------------------|-------------------------------|--------|
| フリガナ                                       |                  | 性別                            | 男 ・ 女  |
| <input type="checkbox"/> 代理人氏名(本人)         |                  | 生年月日                          | 年 月 日生 |
| <input type="checkbox"/> 代理人現住所<br>(回答送付先) | 〒 -<br>(都・道・府・県) | TEL                           | - -    |
| <input type="checkbox"/> 代理権               | 法定代理 ・ 委任代理      | 申請者との続柄                       |        |
| 代理人による要求の場合、代理人現住所に回答を送付いたします。             |                  | 申請者本人が記入される場合、本欄への記入は必要ありません。 |        |

|                  |   |
|------------------|---|
| 開示申請する保有個人データの内容 | 電話対応技能検定(もしもし検定)<br>平成 年 月実施の 級不合格結果の事由 |
|------------------|---|

| 本人確認書類  |  |
|---------|--|
| 請求者確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券(パスポート)の写し<br><input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 障害者手帳または療育手帳または精神障害者保険福祉手帳の写し<br><input type="checkbox"/> マイナンバーカード(写真付き住民基本台帳カード)<br><input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し+旅券(パスポート)の写し <input type="checkbox"/> それ以外( ) |
| 代理権確認書類 | <input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類( )<br><input type="checkbox"/> 法廷代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他( )                                     |

## 【個人情報のお取り扱いについて】

本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、開示等の請求への対応(本人確認、社内における個人情報の確認、回答の送付)のためにのみ利用いたします。  
本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は回答終了した後、3年間保管しその後廃棄いたします。保管期間中における開示等の求めについて対応いたします。