

## ■個人情報訂正請求書

### 保有個人情報訂正等請求書

令和 年 月 日

#### 訂正等請求先

〒604-8187 京都府京都市中京区東洞院通御池下ル笹屋町436番地 永和御池ビル305  
一般社団法人日本料理アカデミー検定協会

#### 訂正等請求者

(ふりがな)

氏 名

住所又は居所

〒 -

TEL

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第34条第1項に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正、追加、削除を請求します。

#### 記

|                                                                                                                                                                                       |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 訂正等請求に係る保有個人情報の開示を受けた日                                                                                                                                                                | 年 月 日                                                            |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報                                                                                                                                                                  | 開示決定通知書の文書番号：<br>日付： 年 月 日<br>開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等：<br>_____ |
| 訂正等請求の趣旨及び理由<br><small>記入欄が足りない場合は、別途記入した主旨及び理由書を添付して提出してください。</small>                                                                                                                | (趣旨)<br>_____<br>(理由)<br>_____                                   |
| 1. 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人                                                                                                                   |                                                                  |
| 2. 請求者本人確認書類<br><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                  |
| 3. 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)<br>(ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人<br>(ふりがな)<br>(イ) 本人の氏名<br>_____<br>(ウ) 本人の住所又は居所<br>_____     |                                                                  |
| 4. 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。<br>請求資格確認書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                    |                                                                  |