

個人情報開示申出書

社会福祉法人 春美福祉会（第1ひまわり保育園）理事長殿

令和 年 月 日

（請求者）

住 所 : _____

氏 名 : _____

電話番号 : (_____) _____

貴法人（第1ひまわり保育園）が保有する私又は被保護者の個人情報について、次のとおり請求します。

1 園児の氏名		生年月日 年 月 日生
2 請求の区分	開示 ・ 訂正 ・ 利用停止 ・ 削除	
3 当法人が保有する書類等の例示	保育台帳・健康診断結果・蟻虫検査結果・写真・保育日誌・出席簿 緊急連絡先・入所者名簿・連絡帳・個人保育記録 提出した書類（ ） その他（ ）	
4 請求する個人情報の内容	（個人情報が記録されているものの名称、内容等をできるだけ具体的に記載してください。）	
5 訂正・利用停止の場合、その内容	（「2 請求の区分」で「訂正」又は「利用停止」を選択した場合で、何をどのように訂正するか等について具体的に記載してください。）	

注1 「2 請求の区分」は、該当するものを○で囲んでください。

2 「3 当法人が保有する書類等の例示」の欄は、該当するものがあれば○で囲んでください。
特に限定することがなければ、記入する必要はありません。

3 請求の際は、ご本人であることを確認するために必要な書類（運転免許証、旅券、健康保険証、住民基本台帳カード等）の提出又は提示を求める場合があります。