受付番号

申請日令和　　年　　月　　日

一般社団法人金融検定協会　御中

個人情報開示申請書

個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）第 25 条第 1 項及び第 29 条に基づき、貴会が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、次の通り開示を求めます。

（１）本人にかかる事項

下記現住所が、本人確認書類記載の住所および当社へご登録いただいている住所と異なる場合、記入洩れ、添付書類の不備の場合はご回答できませんのでご注意ください。

ふりがな（必須）	
氏名（必須）	
住所（必須）	
電話番号（必須）	
勤務先名	
本人確認書類（必須） いずれかに〇をつけてください。	運転免許証のコピー パスポートのコピー 健康保険証のコピー

（２）代理人による場合の代理人にかかる事項（本人の場合は記入不用）

ふりがな(必須)	
代理人氏名（必須）	
代理人住所（必須）	
電話番号	
代理権と代理人本人確認書類（〇をつけてください）	法定代理・委任代理 運転免許証のコピー、パスポートのコピー、健康保険証のコピー
法定代理人の場合の確認書類（いずれかに〇をつけてください）	戸籍謄本、成年後見登記ファイルの登記事項証明書、扶養家族が記載された健康保険証のコピー
委任代理人の場合の確認書類（いずれかに〇をつけてください）	委任状、印鑑登録証明書

（３）開示請求する個人情報

（４）その他

・請求は請求内容１件につき１通としてください。

・請求に対するご回答は、書面によりご回答申し上げますが、ご請求いただいてから、２週間程度かかります。