様式３－１号（ご本人様用）

個人情報訂正等申請書

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　武蔵野療園

　理事長　　　　　　　　　様

　（個人情報相談窓口係　宛）

個人情報保護法第２９条第１項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の訂正等を申請します。

以下に必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、当法人の個人情報相談窓口にご持参またはご郵送、ファクシミリ、電子メールでご提出ください（郵送料又は通信料は申請者のご負担となります）。なお、本人確認書類等の添付方法は、持参、郵送、ファクシミリ、電子メールで異なりますので、あらかじめ個人情報相談窓口にお問い合わせください。

※太枠内は必須記載事項となります。ご記入もれのないようにご注意ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報訂正等の対象者の特定に係る情報 | ふりがな |  |
| お名前 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| 生年月日 | 明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　－　　　　　　 |
| メールアドレス | ＠※お持ちの方のみご記入ください |
| 本人を確認できる書類等 | １　運転免許証　２　健康保険証等　３　パスポート　４　外国人登録証５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※通知書のお送り先は、原則として申請者の住所となります。

次の中で、該当する番号に○印をつけ、訂正（項目・内容・理由）、追加（項目・内容・理由）、削除（項目・内容・理由）をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請に係る訂正等の項目及び内容の区分 | １　訂　　正 |
| 訂正項目 | 内容（訂正前） | 内容（訂正後） | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ２　追　　加 |
| 追加項目 | 内容（訂正前） | 内容（訂正後） | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ３　削　　除 |
| 削除項目 | 内容（訂正前） | 内容（訂正後） | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |