

一般社団法人教育文化振興実践桜会個人情報の保護に関する規程による

個人情報開示請求書

一般社団法人 教育文化振興実践桜会

理事長殿

請求日

年

月

日

下記事由により貴会に個人情報開示を請求します。

尚、開示された当該情報については複製をせず、3か月以内に実践桜会まで返却することを誓約します。

※太線口の枠内をご記入ください

請求人①	会員番号	年卒	学科
	氏名	印	
	〒	-	
	住所		
	電話番号	-	-

請求人②	会員番号	年卒	学科
	氏名	印	
	〒	-	
	住所		
	電話番号	-	-

請求人①と②は年会費納入済であることが必要です(＝正会員)

請求事由	☐ 下記配布物を送付するため
	☐ 下記案内状送付の為(クラス会・委員会・講演会・その他())
	* 配布物送付予定日,または作業日< / / () >

出力依頼項目(□にチェックを入れてください)

☐〒 ☐住所 ☐氏名 ☐TEL番号 ☐携帯番号

必要書式(□にチェックを入れてください)

☐名簿一覧(宛所不明者含む) ☐名簿一覧(宛所不明者含まず) ☐宛名シール

※確認欄

受付日	受付者	作業日①	作業者①	作業日②	作業者②	出力確認	発送日	返却日
/		/		/			/	/

※請求に関するチェック項目

請求日	受領日	備考
/	/	

総務部	主任
印	印
/	/