

個人情報開示申出書

令和 年 月 日

社会福祉法人 聖母の騎士会
個人情報保護管理者
〇〇施設長 様

開示申出者	住 所 氏 名 電話番号	印
代理人	住 所 氏 名 電話番号	印

社会福祉法人聖母の騎士会個人情報保護規程に基づき、次のとおり開示請求をします。

開示を求める個人情報	
当該個人情報が保存されている 文書等の名称 (判れば記入してください)	
開 示 の 方 法 〔 希望する開示方法を○で囲 んでください。 〕	1 閲覧 2 写しの交付 3 その他
備 考 (記入しないでください)	受付年月日 令和 年 月 日 受 付 者

(注) 1 開示請求者が、代理人である場合は、開示申出者欄、代理人欄両方にご記入ください。

様式第2号（第12条第3項関係）

個人情報開示申出・補正依頼書

令和 年 月 日

住所

氏名

様

社会福祉法人 聖母の騎士会

個人情報保護管理者

〇〇施設長 氏名



開示申出書のうち補正を依頼する箇所	補正依頼理由

個人情報開示決定通知書

令和 年 月 日

住所

氏名

様

社会福祉法人 聖母の騎士会

個人情報保護管理者

〇〇施設長 氏名 印

令和 年 月 日付の個人情報開示請求について、社会福祉法人聖母の騎士会個人情報保護規程により、次のとおり開示することを決定しましたので通知します。

開示する 個人情報		
開示日	日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分
	場所	
開示方法	1 閲覧 2 写しの交付 3 その他 (交付手数料1枚 円× 枚 計 円)	
担当者	所属	
	役職・氏名	
	連絡先	(電話番号)
備考		

- (注) 1 この通知書を持参のうえ、指定の日時にお越しください。なお、上記の日時にお越しいただくことができない場合は、事前にその旨を電話等で担当者までご連絡ください。
- 2 開示方法のうち「写しの交付」の場合の交付手数料は、現金払いとします。当日、担当者へ直接お支払いください。

個人情報一部開示決定通知書

令和 年 月 日

住所
氏名 様

社会福祉法人 聖母の騎士会
個人情報保護管理者
〇〇施設長 氏名 印

令和 年 月 日付の開示請求について、社会福祉法人聖母の騎士会個人情報保護規程により、次のとおり文書の一部を開示することを決定しましたので通知します。

開示する 個人情報		
非開示とした 個人情報		
開示日	日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分
	場所	
開示方法	1 閲覧 2 写しの交付 3 その他 (交付手数料1枚 円× 枚 計 円)	
一部非開示 とした理由	根拠規程	社会福祉法人聖母の騎士会 個人情報保護規程
	該当条項等	第 条第 項第 号に該当するため
担当者	所属	
	役職・氏名	
	連絡先	(電話番号)
備考		

- (注) 1 この通知書を持参のうえ、指定の日時にお越しください。なお、上記の日時にお越しいただくことができない場合は、事前にその旨を電話等で担当者までご連絡ください。
- 2 開示方法のうち「写しの交付」の場合の交付手数料は、現金払いとします。当日、担当者へ直接お支払いください。

様式第5号（第13条第2項関係）

個人情報非開示決定通知書

令和 年 月 日

住所

氏名

様

社会福祉法人 聖母の騎士会

個人情報保護管理者

〇〇施設長 氏名 印

令和 年 月 日付の開示請求について、社会福祉法人聖母の騎士会個人情報保護規程により、次の文書を開示しないことを決定しましたので通知します。

非開示とした 個人情報		
非開示理由	根拠 規程	社会福祉法人聖母の騎士会 個人情報保護規程
	該当 条項等	第 条第 項第 号に該当するため
担当者	所属	
	役職・氏名	
	連絡先	(電話番号)
備考		

様式第6号（第13条第3項関係）

個人情報開示期限延長通知書

令和 年 月 日

住 所

氏 名

様

社会福祉法人 聖母の騎士会

個人情報保護管理者

〇〇施設長 氏名 

令和 年 月 日付の開示請求については、開示期限の令和 年 月 日までに開示ができませんので社会福祉法人聖母の騎士会個人情報保護規程第13条第3項の規定により、次のとおり開示期限を延長いたします。

何卒ご了承くださいますようお願いいたします。

開示請求の 個人情報		
当初開示期限	令和 年 月 日（ ）まで	
延長後の 開示期限	令和 年 月 日（ ）まで	
延長理由		
担 当 者	所 属	
	役職・氏名	
	連絡先	(電話番号)
備 考		

個人情報変更等申出書

令和 年 月 日

社会福祉法人 聖母の騎士会
個人情報保護管理者
〇〇施設長 様

開示申出者 住所
氏名 印
電話番号

代理人 住所
氏名 印
電話番号

先に開示を受けた個人情報については、次のとおり変更等の申出を行います。

変更等申出の内容	1 訂正 2 追加 3 削除 4 利用停止 5 その他（ ）
変更等が必要な理由	
変更等をすべき箇所	
具体的変更内容	

個人情報変更等報告書

令和 年 月 日

住 所

氏 名

様

社会福祉法人 聖母の騎士会

個人情報保護管理者

〇〇施設長 氏名



先に申出のあった個人情報の変更については、調査の結果次のとおり対応します。

変更等申出の内容	1 訂正 2 追加 3 削除 4 利用停止 5 その他（ ）
変更等申出の調査結果	
変更等への具体的対応	