

財団法人木原記念横浜生命科学振興財団が保有する、人材派遣・紹介事業 に係る登録スタッフの個人情報の本人開示請求方法について

財団法人木原記念横浜生命科学振興財団（以下「木原財団」という。）が実施する人材派遣・紹介事業に係る登録スタッフの個人情報（以下「個人情報」という。）について、書面により、本人もしくは代理人が本人開示（自己に係る個人情報が存在しないときにその旨を知らせることを含む。）を請求する場合は、次の事項に従い開示請求するものとする。

- 1 個人情報の本人開示を請求できるものは、本人又はその代理人とする。
- 2 個人情報の本人開示請求の際には、本人であることの確認のため、閲覧の場合は、次の書類のうちいずれかを提示するものとし、郵送による場合は、次の書類のうちいずれかの写しを提出するものとする。
 - (1) 運転免許証
 - (2) 旅券
 - (3) 健康保険の被保険者証
 - (4) 住民基本台帳カード
 - (5) その他法律又はこれに基づく命令の規定により交付された書類で、木原財団が適当と認めるもの（例えば、各種年金手帳等）* 戸籍謄本、住民票の写し等本人以外の者でも所得可能な書類は、ここでいう「本人であることの確認のための書類」には該当しない。
- 3 代理人による個人情報の本人開示請求の場合は、代理人自身の「本人であることの確認のための書類」に加え、本人の委任状を提示し、又は提出するものとする。
- 4 個人情報の本人開示請求にあたっては、木原財団所定の様式（次頁）を使用してください。
- 5 請求先
財団法人木原記念横浜生命科学振興財団
担当 若林、山田
〒244-0813
横浜市戸塚区舞岡町6 4 1 - 1 2
Tel 045-825-3487 Fax 045-825-3307
メールアドレス info@kihara-haken.org

以上

個人情報本人開示請求書

平成 年 月 日

財団法人木原記念横浜生命科学振興財団
理事長 梅田 誠 宛

財団法人木原記念横浜生命科学振興財団の規定に基づき、人材派遣・紹介事業の登録スタッフとして保存されている、自己に係わる個人情報の本人開示（自己に係わる個人情報が存在しないときにその旨を知らせることを含む。）を請求します。

請 求 者	ふりがな	
	氏 名	印
	スタッフ No.	
	住 所 *1	〒 都道 市区 府県 町村
	電話番号 *2	携帯 自宅 勤務先 呼出
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	性 別	男 ・ 女
	開示の実施方法及び 個人情報の内容確認 書の受取方法 *3	<input type="checkbox"/> 閲 覧 (希望日時 平成 年 月 日 時頃) <input type="checkbox"/> 写しの交付 (送付希望の場合は、次のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください) ├ <input type="checkbox"/> 郵 送 (普通 書留 簡易書留 本人限定受取 その他) ├ <input type="checkbox"/> メール添付 (メールアドレス) └ <input type="checkbox"/> ファックス (ファックス No.)

*1 アパート、マンションなどの方書も記入してください。

*2 日中 (9:00~17:00) 連絡の可能な番号を記入してください。また、電話の種類は、該当するものを一つ○で囲んでください。

*3 郵送により写しの交付を希望する場合は、送料を請求する場合があります。

代理人による請求の場合は、下欄も記入してください。

代 理 人	氏 名	印
	住 所 *4	〒 都道 市区 府県 町村
	電話番号 *5	携帯 自宅 勤務先 呼出

*4 アパート、マンションなどの方書も記入してください。

*5 日中 (9:00~17:00) 連絡の可能な番号を記入してください。また、電話の種類は、該当するものを一つ○で囲んでください。