

個人情報等開示請求書

※ご記入いただいた個人情報は、この開示請求に対応することを目的に利用させていただきます。
 当センターが保有する個人情報との照合の必要上、できるだけ詳しくご記入下さい。

請求日	年 月 日	請求者区分 ※○をして下さい	府士会員外 ・ 府士会員	
ふりがな 氏名	印		生年月日	大正 昭和 平成 西暦 年 月 日
現住所	〒		電話番号	
ふりがな 代理人 氏名	印		代理人 区 分	本人との関係
代理人 住 所	〒		代理人 電話番号	

【請求する個人情報等の特定】

1. 請求する個人情報等の内容を具体的にご記入ください

2. 当センターが当該個人情報等を取得した時期 年 月 日頃 不明

3. 当該個人情報等を取得したと思われる当センターの担当窓口等 ※下記にチェックを入れて下さい
 会員登録情報・会員管理 経理処理関係 HP 関係 学会関係 研修会関係
 講習会関係 教育研修関係 学術誌関係 その他

4. 開示方法 書面による方法 電磁的記録の提供による方法
 ※指示がない場合は書面による方法で開示します

※本請求に対する審査結果につきましては、請求を受け付けてから原則30日以内に通知いたします。

大阪府理学療法士会生涯学習センター記入欄

整理番号 -

本人確認方法			証明書番号	
受付日 手数料納付確認		年 月 日 窓口・郵送 受領 ・ 未受領	受付担当	
審査結果通知		年 月 日 着	確認担当	

個人情報取扱窓口 大阪府理学療法士会生涯学習センター事務局
 〒541-0053 大阪市中央区本町4-6-17 IS本町ビル5階