

個人情報等訂正（変更・追加・削除）請求書

※ご記入いただいた個人情報は、この訂正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	

【訂正請求する個人情報の特定】

1. 訂正請求する個人情報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会の担当窓口等 ※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 ☐ H P 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

【訂正請求する理由】

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	年 月 日	窓口・郵送	窓口担当
審査結果通知 通 知	年 月 日	着	確認担当