様式2号

|  |
| --- |
| 進路情報の開示・削除に係る請求書 　　　　　　　　 年　　　月　　　日上智大学　キャリアセンター長 殿 所属 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （在学生は学部・学科・学生番号、卒業生は卒業年・卒業学部・学科、教職員は所属を記入のこと） 請求者氏名 　　　　　　　  住所 　　　　　　　  TEL 　　　　　　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail 　　　　　　 　　　　　　  個人情報の保護に関する規程に基づき、下記のとおり請求します。 |
|  請求の区分※1　開示方法について、いずれかを選択し、〇で囲ってください。※2　「その他」の場合には、詳しい請求内容（利用目的の通知、第三者提供の停止等）をお書きください。 |  開示（開示方法：　窓口での書面の交付 ・ 郵送での書面の交付emailでの提供 ※１）　 削除 　　 その他（※2　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） |
| 自己に関する個人情報の名称※訂正の場合は、進路決定届に詳細をご記入ください。 | キャリアセンター所有進路情報  |
| 請求の理由 | （開示の場合は記載不要です） |
|  　本人確認 | 学生証 教職員証 運転免許証パスポート 健康保険被保険者証 その他（ ） |
|  処理事項 |  | 受付印 |  |

※太枠内は、担当部署記入欄のため、記入しないでください。