尼崎市学びと育ち研究所個人情報削除申請書

　　　　　　課長　様

　貴課が保有する個人情報について、以下の通り削除を申請します。

１　ご本人が申請する場合

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 本人確認書類に○（コピーを添付してください） | １運転免許証　２マイナンバーカード　３旅券（パスポート）  ４身体障害者手帳　５特別永住者証明書　６その他（　　　　　　　　　） |
| 削除を希望する項目に○  （ホームページに記載の「個人情報ファイル簿」を  参照してください。） | １　全ての項目  ２　一部の項目  　項目名  　（  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　ご本人が未成年等で、保護者等が申請する場合

|  |  |
| --- | --- |
| ご本人氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者等氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 続柄 | １．保護者　２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代理申請の理由 | １．本人が未成年であるため  ２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 本人確認書類（コピーを添付してください） | １運転免許証　２マイナンバーカード　３旅券（パスポート）  ４身体障害者手帳　５特別永住者証明書　６その他（　　　　　　　　　） |
| 保護者等確認書類（コピーを添付してください） | １運転免許証　２マイナンバーカード　３旅券（パスポート）  ４身体障害者手帳　５特別永住者証明書　６その他（　　　　　　　　　） |
| 削除を希望する項目  （ホームページに記載の「個人情報ファイル簿」を  参照してください。） | １　全ての項目  ２　一部の項目  　項目名  　（  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

以　上

本人確認書類について

A（顔写真付き）いずれか１点の写し

* 運転免許証、運転経歴証明書、旅券（パスポート）、身体障害者手帳、精神障害者保健 福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書
* その他、官公署から発行・発給された書類その他これに類する書類であって、写真の表示等の措置が施されたもの（写真付き学生証 写真付き社員証 写真付き資格証明書 戦傷病者手帳など）

B（顔写真なし）いずれか２点の写し

* 公的医療保険の被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、身体障害者手帳 ・国税、地方税、社会保険料、公共料金の領収書、納税証明書（いずれも申請時において領収日付又は発行年月日が6ヶ月以内のもの）
* 印鑑登録証明書、戸籍の附票（謄本・抄本も可）、住民票、住民票記載事項証明書、母子健康手帳（いずれも申請時において有効なもの又は発行・発給されてから6ヶ月以内のもの）
* 写真なし学生証、在学証明書、写真なし社員証、生活保護受給者証、恩給等の証書、医療受給者証、預金通帳（いずれも申請時に有効なもの）