

# 保有個人情報開示請求書

令和5年 4月 1日

宮城県教育委員会 殿

(ふりがな) みやぎ たろう  
氏名 宮城 太郎  
住所又は居所 〒980-8570  
仙台市青葉区本町3-8-1 電話 (022) 211-2263  
電子メールアドレス (任意)  
infodisc@pref.miyagi.lg.jp

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

## 記

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

令和5年度宮城県立中学校入学者選抜適性検査結果 宮城県仙台二華中学校  
宮城次郎 受験番号XXXX

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

イ又はロに○印を付してください。イを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

イ 個人情報窓口における開示の実施を希望する。  
<実施の方法>  閲覧（必要に応じて写しの交付\*）  写しの交付のみ\*  
\*写しの交付には複写料がかかります。  
<実施の希望日>  年 月 日以降  年 月 日から 年 月 日までの間  
ロ 本人限定受取郵便による写しの送付\*を希望する。\*送付には郵送料と複写料がかかります。

3 本人確認等

イ 開示請求者  本人  法定代理人

ロ 請求者本人確認書類  
 運転免許証  健康保険被保険者証   
 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証  
 その他（ ）  
※ 郵送により請求をする場合には、本請求書に加えて住民票の写し等を添付してください。

ハ 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。）  
(イ) 本人の状況  未成年者（20XX年 XX月 XX日生）  成年被後見人  
 任意代理人委任者

(ふりがな) みやぎ じろう  
(ロ) 本人の氏名 宮城 次郎  
(ハ) 本人の住所又は居所 〒 同上

※ 「実施の希望日」は空欄のままでも結構です（御希望に沿えない場合、改めて日程調整することになります）。

ニ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。  
請求資格確認書類  戸籍謄本  登記事項証明書  その他（ ）

ホ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、請求資格確認書類  委任状  その他

※ 次の欄には記入しないでください

担当課（室）所 電

※ 親子関係の確認書類として、30日以内に発行された戸籍謄本又は戸籍抄本が必要です。

# 保有個人情報開示請求書

令和5年 4月 1日

宮城県知事 殿

(ふりがな) みやぎ たろう  
氏名 宮城 太郎  
住所又は居所 〒980-8570  
仙台市青葉区本町3-8-1 電話 (022) 211-2263  
電子メールアドレス (任意)  
infodisc@pref.miyagi.lg.jp

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

## 記

- 1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

北部児童相談所が保有する、私の息子 宮城次郎に関する相談記録一切（令和3年～4年頃）

- 2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

イ又はロに○印を付してください。イを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

イ 個人 ＜ 送料＋本人限定受取郵便の場合、送料＋一般書留加算料 料金＋本人限定受取加算料金がかかります。 ＞	写しの交付のみ* 写しの交付には複写料がかかります。
＜実施の希望日＞ □ 年 月 日以降 □ 年 月 日から 年 月 日までの間	
○ 本人限定受取郵便による写しの送付*を希望する。*送付には郵送料と複写料がかかります。	

- 3 本人確認等

イ 開示請求者 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
ロ 請求者本人確認書類 <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又は <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 郵送により請求をする場合には、	※ 児童相談所の記録を請求する場合、親名義と子名義で黒塗り範囲が異なることがありますので、本人請求と併せて子の法定代理人としての請求もすることをお勧めします。
ハ 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人） (イ) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者（ ） <input type="checkbox"/> 任意代理人委任者 (ふりがな) (ロ) 本人の氏名 (ハ) 本人の住所又は居所 〒 (ニ) 本人の電話番号 ( ) -	
ニ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
ホ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

※ 次の欄には記入しないでください

担当課（室）所	電話 ( ) - 内線
---------	-------------

# 保有個人情報開示請求書

令和5年 4月 1日

宮城県知事 殿

(ふりがな) みやぎ たろう  
 氏名 宮城 太郎  
 住所又は居所 〒980-8570  
 仙台市青葉区本町3-8-1 電話 (022) 211-2263  
 電子メールアドレス (任意)  
 infodisc@pref.miyagi.lg.jp

個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第77条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

### 記

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

平成XX年頃に青葉一郎が申請した農地法第5条許可申請書類  
 地番：別紙のとおり 東部地方振興事務所

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意でイ又はロに○印を付してください。イを選択してください。）

※ 開示場所の御希望があれば、余白に御記入ください。

イ 個人情報窓口における開示の実施を希望する。 石巻地方県政情報コーナーでの開示希望  
 <実施の方法>  閲覧（必要に応じて写しの交付\*）  写しの交付のみ\*  
 \*写しの交付には複写料がかかります。  
 <実施の希望日> 年 月 日までの間  
 ロ 本人限定受取郵便 ※ 閲覧のみの場合は無料です（メモを取ったり写真を撮ったりしても結構です）

3 本人確認等

イ 開示請求者  本人  法定代理人  任意代理人  
 ロ 請求者本人確認書類  
 運転免許証  健康保険被保険者証  個人番号カード  
 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書  
 その他（ ）  
 ※ 郵送により請求をする場合には、本請求  
 ハ 本人の状況等（法定代理人又は任意代理人が請求）  
 (イ) 本人の状況  未成年者（ 年）  
 任意代理人委任者  
 (ふりがな) あおば いちろう  
 (ロ) 本人の氏名 青葉 一郎  
 (ハ) 本人の住所又は居所 〒XXX-XXXX  
 XX市XX町X-X-X  
 (ニ) 本人の電話番号 (XXXX) XX-XXXX  
 ニ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示し、又は提出してください。  
 請求資格確認書類  戸籍謄本  登記事項証明書  その他（ ）  
 ホ 任意代理人が請求する場合、次の書類を提示し、又は提出してください。  
 請求資格確認書類  委任状  その他（ ）

※ 任意代理人による請求の場合、委任状の真正性の確認のため、①30日以内に発行された委任状（原本。本人が実印を押印したもの）と②本人の印鑑登録証明書が必要です。実印によることが困難な場合はお問合せください。

※ 次の欄には記入しないでください

担当課（室）所	電話	( ) - 内線
---------	----	----------