

個人情報開示等請求書（利用目的の請求）

請求日 年 月 日

〒105-0005

東京都港区虎ノ門4 - 3 - 20 神谷町 MT ビル 14F

株式会社イーラーニング

個人情報問い合わせ窓口 御中

以下の請求区分に関して個人情報の利用目的通知の請求をいたします。

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

ご 本 人	ふりがな	
	氏 名	ご本人： ご本人様が 16 歳未満の場合、保護者の方の署名捺印が必要です。 保護者： 印
	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 -
	電話番号	( ) -

（注）ご本人以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

申 請 者	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	〒 -
	電話番号	( ) -

各該当項目にご記入ください。

利 用 目 的 の 請 求	開示項目	
	氏名 住所 電話 FAX メールアドレス	
	勤務先名 所属 役職 勤務先住所 勤務先電話 勤務先 FAX	
	勤務先メールアドレス	
	その他（具体的に記入してください。）	