

個人情報開示請求書

年 月 日

ヤマハ音楽振興会 宛

ご請求者（ご本人）

〒 ー

住 所

氏 名

印

電話番号

個人情報保護法第 25 条の規定により、次のとおり保有個人データの開示を請求します。

当財団に個人情報を ご提供いただいた経緯 *該当欄にご記入ください。	お客様の個人情報の検索のためご記入をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 音楽教室のご入会（コース名： 会場： 時期： ） <input type="checkbox"/> グレード試験の受験（種類： 級： 時期： ） <input type="checkbox"/> コンサートのご参加（内容： 時期： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
開示請求の 個人データの内容 *開示を希望される項目に 印をつけてください。	<input type="checkbox"/> 氏 名 <input type="checkbox"/> 性 別 <input type="checkbox"/> 年 齢 <input type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 電 話 番 号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 音楽教室入会情報 <input type="checkbox"/> グレード試験受験情報 <input type="checkbox"/> コンサート参加情報 その他（ ） 具体的にご記入ください。

代理人による請求の場合は、次の欄もご記入ください。

代理人の氏名および 住所	住 所： 氏 名： 電話番号：
請求者との関係等	<input type="checkbox"/> 本人が未成年者 <input type="checkbox"/> 病気その他やむを得ない理由

確認書類の添付のお願い

①本人による請求の場合

請求者本人の確認書類	1 運転免許 2 旅券（パスポート） 3 健康保険被保険者証 4 外国人証明書
------------	--

いずれかの書類の複写（氏名・住所の記載面）を添付ください。

②代理人による請求の場合

A 請求者の確認書類	1 運転免許 2 旅券（パスポート） 3 健康保険被保険者証 4 外国人証明書
B 代理人の確認書類	1 運転免許 2 旅券（パスポート） 3 健康保険被保険者証 4 外国人証明書
C 代理人であることの 証明書類	1 戸籍謄本または戸籍抄本 2 委任状 3 その他法定代理人であることを証明する書類

各項目（A、B、C）について、いずれかの書類の複写（氏名・住所の記載面）を添付ください。