

保有個人情報開示請求書(受験申込書類等:本人請求用)

令和 年 月 日

公益財団法人社会福祉振興・試験センター 宛

(ふりがな)

本人氏名

住所又は居所 〒

電話番号(日中連絡先) ()

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第33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 請求する保有個人情報(できるだけ具体的に記入してください)

※ 記入例を参照してください。

※ 1が社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士国家試験の実務経験証明書、受験手数料払込受領証等の受験申込書類など試験に係る書類を請求する場合に記入してください。(1資格につき、1枚の請求書が必要です)

資格の種類を○で 囲んでください (1資格のみ)	社会 介護 精神	登録番号 []	受験申込回	第	回試験
--------------------------------	----------------	-------------	-------	---	-----

2 回答方法

書面で保有個人情報開示請求書に記載の送付先にレターパックプラスにて郵送する方法

3 本人確認書類

(ア、イ、ウ欄のそれぞれ必要書類を確認の上、同封する書類を○で囲んでください)

ア 本人確認書類の1 ※ いずれか1点	運転免許証の コピー	個人番号カード(写真面) のコピーまたは住民基本 台帳カードのコピー	パスポートの コピー	健康保険 被保険者証の コピー
イ 本人確認書類の2 ※ アの書類に加えて、必要となります。	住民票(発行後3カ月以内の原本)			
ウ 本人確認書類の3 ※ 実務経験証明書等の開示請求で、 現在の姓と実務経験証明書等の姓が 異なる場合のみ必要です。	戸籍抄本(発行後3カ月以内の原本)			

4 振込受付書のコピー

該当する開示請求手数料の振込額が確認できる受付書等のコピーを同封してください。

5 回答書の送付先(いずれかに○をしてください)

・ 本人住所

・ その他住所

送付先の電話番号(必須)

保有個人情報開示請求書(受験申込書類等:本人請求用)

令和 年 月 日

公益財団法人社会福祉振興・試験センター 宛

記入日または発送日

本人自署記入
※印鑑不要

(ふりがな)

本人氏名

住所又は居所 〒

電話番号(日中連絡先) ()

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第33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 請求する保有個人情報(できるだけ具体的に記入してください)

第〇〇回介護福祉士国家試験 〇〇会ホームヘルプステーションの実務経験証明書

※ 記入例を参照してください。

試験合格後に資格登録している方

※ 1が社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士国家試験の実務経験証明書、受験手数料払込受領証等の受験申込書類など試験に係る書類を請求する場合に記入してください。(1資格につき、1枚の請求書が必要です)

資格の種類を○で 囲んでください (1資格のみ)	社会 介護 精神	登録番号 [〇〇〇〇〇〇]	受験申込回	第 〇〇 回試験
--------------------------------	----------------	--------------------	-------	----------

2 回答方法

書面で保有個人情報開示請求書に記載の送付先にレターパックプラスにて郵送する方法

運転免許証のコピーを提出する場合の例

3 本人確認書類

(ア、イ、ウ欄のそれぞれ必要書類を確認の上、同封する書類を○で囲んでください)

ア 本人確認書類の1 ※ いずれか1点	運転免許証の コピー	個人番号カード(写真面) のコピーまたは住民基本 台帳カードのコピー	パスポートの コピー	健康保険 被保険者証の コピー
イ 本人確認書類の2 ※ アの書類に加えて、必要となります。	住民票(発行後3カ月以内の原本)			
ウ 本人確認書類の3 ※ 実務経験証明書等の開示請求で、 現在の姓と実務経験証明書等の姓が 異なる場合のみ必要です。	戸籍抄本(発行後3カ月以内の原本)			

4 振込受付書のコピー

該当する開示請求手数料の振込額が確認できる受付書等のコピーを同封してください。

5 回答書の送付先(いずれかに○をしてください)

・ 本人住所

・ その他住所

送付先の電話番号(必須)

回答書の送付先が上記住所と異なる場合は、その他住所に○をつけて、「住所」「電話番号」を記入してください。