

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

※入学者選抜検査 記入例（本人用）

独立行政法人国立高等専門学校機構 殿

氏名 (ふりがな) 高 専 太 郎 (法人その他の団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)

住所又は居所 〒501-0495 岐阜県本巣市上真桑2236-2

連絡先 058 (320) 1260

請求者本人についてご記入ください

(1)平成29年度入学者選抜検査(推薦/学力)と記入 (2)開示を希望する内容を記入 (下記の開示対象の名目をそのままご記入ください)

独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第59号)第13条第1項第1号に基づき、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の名称等(できるだけ具体的に記載して下さい。)

平成29年度入学者選抜検査(推薦) ③入学者選抜検査成績(総得点、調査書の得点、面接評価点、順位)

2. 求める開示の実施の方法等(本欄の記載は任意です。)

ア又はイに〇印を付して下さい。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載して下さい。

ア 法人において開示の実施を希望する。 実施の方法 ① 閲覧 ② 写しの交付 ③ その他() 実施の希望日 ① 写しの送付を希望する。

【本校での受け取り】は「ア②」、【郵送】は「イ」を選択して下さい。郵送の場合、返送用402円分の切手が必要です。

開示対象(推薦)

①出願書類(志願票、写真票) ②調査書(評定、出欠の記録) ③入学者選抜検査成績(総得点、調査書の得点、面接評価点、順位※)

開示対象(学力)

①出願書類(志願票、写真票) ②調査書(評定、出欠の記録) ③入学者選抜検査成績(総得点、科目別得点、調査書の得点、順位※)

※順位は合格者のみ

3. 手数料

開示請求手数料 (300円)

ア又はイに〇印を付して下さい。ただし、この請求書を郵送する場合は、銀行振込による送付書を同封して下さい。

ア 現金 ① 銀行振込(手数料を負担する必要があります。)

【郵送で請求する場合】先に振込をし、振込をしたことが証明できる書類の写しを提出して下さい。

4. 本人確認等

ア 開示請求者 本人 法定代理人

イ 請求者本人確認書類 運転免許証 健康保険被保険者証 住民基本台帳カード(住所記載のあるもの) 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書 その他(学生証) ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付して下さい。

本校入学者はその他を選択し、学生証と記入して下さい。

ウ 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載して下さい。) (ア) 本人の状況 未成年者(年 月 日生) 成年被後見人 (ふりがな)

(イ) 本人の氏名

(ウ) 本人の住所又は居所

※入学式より前に請求する場合、学生証は使用できませんので中学校の生徒手帳と本人確認書類が必要です

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

※この欄は記入しないで下さい

Table with 2 columns: 受理年月日, 受付担当 and 決定期限, 本人確認等済

ご不明な点がございましたら学生課入試係までお問い合わせください。TEL : (058) -320-1260