

## 尼崎市学びと育ち研究所個人情報削除申請書

課長 様

貴課が保有する個人情報について、以下の通り削除を申請します。

## 1 ご本人が申請する場合

氏名（ふりがな）	( )
住所	
電話番号	
本人確認書類に○（コピーを添付してください）	1 運転免許証 2 マイナンバーカード 3 旅券（パスポート） 4 身体障害者手帳 5 特別永住者証明書 6 その他（ )
削除を希望する項目に○ （ホームページに記載の「個人情報ファイル簿」を参照してください。）	1 全ての項目 2 一部の項目 項目名 ( )

## 2 ご本人が未成年等で、保護者等が申請する場合

ご本人氏名（ふりがな）	( )
保護者等氏名（ふりがな）	( )
続柄	1. 保護者 2. その他（ )
代理申請の理由	1. 本人が未成年であるため 2. その他（ )
住所	
電話番号	
本人確認書類（コピーを添付してください）	1 運転免許証 2 マイナンバーカード 3 旅券（パスポート） 4 身体障害者手帳 5 特別永住者証明書 6 その他（ )
保護者等確認書類（コピーを添付してください）	1 運転免許証 2 マイナンバーカード 3 旅券（パスポート） 4 身体障害者手帳 5 特別永住者証明書 6 その他（ )
削除を希望する項目 （ホームページに記載の「個人情報ファイル簿」を参照してください。）	1 全ての項目 2 一部の項目 項目名 ( )

以上

## 本人確認書類について

### A (顔写真付き) いずれか1点の写し

- ・ 運転免許証、運転経歴証明書、旅券 (パスポート)、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書
- ・ その他、官公署から発行・発給された書類その他これに類する書類であって、写真の表示等の措置が施されたもの (写真付き学生証 写真付き社員証 写真付き資格証明書 戦傷病者手帳など)

### B (顔写真なし) いずれか2点の写し

- ・ 公的医療保険の被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、身体障害者手帳 ・ 国税、地方税、社会保険料、公共料金の領収書、納税証明書 (いずれも申請時において領収日付又は発行年月日が6ヶ月以内のもの)
- ・ 印鑑登録証明書、戸籍の附票 (謄本・抄本も可)、住民票、住民票記載事項証明書、母子健康手帳 (いずれも申請時において有効なもの又は発行・発給されてから6ヶ月以内のもの)
- ・ 写真なし学生証、在学証明書、写真なし社員証、生活保護受給者証、恩給等の証書、医療受給者証、預金通帳 (いずれも申請時に有効なもの)