

建築物環境衛生管理技術者試験の得点について

平成 年 月 日

財団法人ビル管理教育センター理事長 殿

(ふりがな)

氏名 _____

住所又は居所

〒 _____ TEL (_____)

下記のとおり保有個人情報の開示等を請求します。

記

1 保有個人情報開示等を請求する個人情報

請求区分欄	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 訂正等 <input type="checkbox"/> 利用停止等 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 (該当するものに、レ印をしてください)
自己情報の内容	<input type="checkbox"/> 各科目の得点及び総得点 <input type="checkbox"/> 各科目の得点、総得点及び試験問題180問について本人がマークした選択肢

2 本人確認等

①開示等請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
②本人確認書類 <input type="checkbox"/> 受験票のコピー(受験者名と受験番号と試験日時が記載されている部分) <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書のコピー <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードのコピー <input type="checkbox"/> その他(_____) ※ 受験票のコピー以外の場合は、住民票又は外国人登録原票記載事項証明書も添付してください。
③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ください。) (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者(_____ 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 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 _____
④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ください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他(_____)

(説明)

1 「氏名」、「住所又は居所」

本人の氏名及び住所又は居所を記載してください。ここに記載された氏名及び住所又は居所により開示等決定通知等を行うこととなりますので、正確に記載してください。

また、連絡を行う必要が発生する場合がありますので、電話番号も記載してください。

なお、法定代理人による開示請求の場合には、法定代理人の氏名、住所又は居所、電話番号を記載してください。

2 手数料の納付について

保有個人情報の開示及び利用目的通知を請求する場合には手数料として、1件について500円を納付する必要があります。納付方法は、500円の郵便小為替を保有個人データ開示等請求書と一緒に提出又は送付していただきます。なお、郵便小為替に係る手数料は、請求者の負担とします。

3 本人確認書類等

(1) 本人による開示等の請求の場合

①受験票をお持ちの方は、そのコピーを提出して下さい。

②紛失等により、受験票のコピーが提出できない場合は、運転免許証、パスポート、健康保険被保険者証、外国人登録証明書、住民基本台帳カード等の住所・氏名が記載されている書類のコピーに加えて、住民票又は外国人登録原票記載事項証明書（開示等請求の前30日以内に発行されたものに限ります。）を提出して下さい。

(2) 法定代理人による開示請求の場合

「本人の状況等」欄は、法定代理人による開示請求の場合にのみ記載してください。必要な記載事項は、保有個人情報の本人の状況、氏名、本人の住所又は居所です。

法定代理人が開示請求をする場合には、法定代理人自身に係る(1)に掲げる書類に併せて戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類（ただし、開示請求の前30日以内に発行されたものに限ります。）を提出してください。

4 開示等請求先（請求は郵送に限ります。）

住所：〒100-0004 東京都千代田区大手町1-6-1 大手町ビル7階743区

財団法人 ビル管理教育センター 総務部庶務課個人情報担当係

電話：03（3214）4627