

## 個人情報開示請求書

一般社団法人教育文化振興実践桜会 御中

請求日 年 月 日

### 請求人①

会員番号 \_\_\_\_\_ 年卒 学科

郵便番号

住所

氏名 印

電話番号

### 請求人②

会員番号 \_\_\_\_\_ 年卒 学科

郵便番号

住所

氏名 印

電話番号

請求の内容及び理由

尚、開示請求個人情報当該人以外の請求者の場合、開示された当該情報については、複製をせず、3ヶ月以内に実践桜会まで返却いたします。