

様式第 1 号

東京大学保健・健康推進本部保有個人情報提供請求書

年 月 日

保健・健康推進本部長 殿

請求者

役職 : _____

氏名 : _____

連絡先 : _____

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第 9 条第 2 項第 2 号及び東京大学保健・健康推進本部の保有する個人情報の適切な管理のための措置に関する内規第 17 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり保健・健康推進本部の保有個人情報の提供を請求します。

なお、提供された保有個人情報については、その安全確保に適切な措置を講じるとともに、本請求目的での利用終了後には適切な管理及び廃棄について責任を有することを確約します。

記

提供を求める保有個人情報名	
提供を求める保有個人情報の利用目的	
記録範囲及び記録項目	
利用形態等	

【記入にあたっての留意事項】

部局長又は事業場の長を「請求者」として、請求してください。

(東京大学保健・健康推進本部における東京大学内部利用に関わる情報提供の細則第 2 条第 4 項)