

様式第 1 号

東京大学保健・健康推進本部 個人情報等提供請求書

年 月 日

保健・健康推進本部長 殿

請求者

役職： _____

氏名： _____

連絡先： _____ - _____

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 3 条の規定に基づき、下記のとおり保健・健康推進本部の個人情報等の提供を請求します。

なお、提供された個人情報等については、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

提供を求める個人情報等名	
提供を求める個人情報等の利用目的	
記録範囲及び記録項目	
利用形態等	
該当者の同意	あり ・ なし
同意なしの場合	東京大学の個人情報等に関する取扱規則（平成 17 年規則第 333 号）第 29 条第 1 項第 号に該当

【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・健康推進本部の個人情報等の東京大学内部利用に関わる情報提供の細則第 3 条第 4 項)