

(様式1号)

情報開示請求書

年 月 日

学校法人ミズモト学園 理事長 殿

私は、「学校法人ミズモト学園情報公開規程」に基づき、下記のとおり情報開示を請求します。

(太枠内の所定の事項を記入し、該当する事項の□にレ印をご記入ください。)

申請者	ふりがな		在籍者は所属学校・学科・学年
	氏名		() 学校 () 科 () 年
	住所	〒	
	電話番号		
申請資格	<input type="checkbox"/> 本学在籍者 <input type="checkbox"/> 保護者 (子の氏名・所属学校・学科・学年) () <input type="checkbox"/> 利害関係者 ()		
開示を請求する文書の名称			
開示の理由及び目的			
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付		
閲覧等の希望日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		

受理	令和 年 月 日				本人確認 証明書類	・学生証 ・身分証明書 ・運転免許証 ・その他 ()
	理事長	本部長	副校長			
開示の決定等	承認 非承認					