

(新)

様式第10号（第6条関係）

文 書 番 号
年 月 日

（開示請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報開示決定等の期限の延長について（通知）

年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第83条第2項の規定により、下記のとおり開示決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

開示請求に係る保有個人情報の名称等	
延長後の期間	日（開示決定等期限 年 月 日）
延長の理由	

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務課
(担当)
電話：
FAX：

(日)

様式第10号(第6条関係)

文書番号
平成 年 月 日

(開示請求者) 様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報開示決定等の期限の延長について(通知)

平成 年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、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(平成15年法律第59号) 第19条第2項の規定により、下記のとおり開示決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

開示請求に係る保有個人情報の名称等	
延長後の期間	日(開示決定等期限 <u>平成</u> 年 月 日)
延長の理由	

<本件連絡先>
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話:
FAX:

(新)

様式第11号（第6条関係）

文 書 番 号
年 月 日

（訂正請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正決定等の期限の延長について（通知）

年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第94条第2項の規定により、下記のとおり訂正決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
延長後の期間	日（訂正決定等期限 年 月 日）
延長の理由	

<本件連絡先>
旭川医科大学総務課
(担当)
電話：
FAX：

(旧)

様式第11号（第6条関係）

文書番号
平成 年月日

（訂正請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正決定等の期限の延長について（通知）

平成 年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、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（平成15年法律第59号）第31条第2項の規定により、下記のとおり訂正決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
延長後の期間	日（訂正決定等期限 <u>平成 年 月 日</u> ）
延長の理由	

<本件連絡先>
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話：
FAX：

(新)

様式第12号（第6条関係）

文 書 番 号
年 月 日

（利用停止請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報利用停止決定等の期限の延長について（通知）書

年 月 日付けで利用停止請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第102条第2項の規定により、下記のとおり利用停止決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

利用停止請求に係る保有個人情報の名称等		
延長後の期間	日（利用停止決定等の期限	年 月 日）
延長の理由		

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務課
(担当)
電話：
FAX：

(旧)

様式第12号（第6条関係）

文書番号
平成 年 月 日

（利用停止請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報利用停止決定等の期限の延長について（通知）書

平成 年 月 日付けで利用停止請求のあった保有個人情報については、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（平成15年法律第59号）第40条第2項の規定により、下記のとおり利用停止決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

利用停止請求に係る保有個人情報の名称等	
延長後の期間	日（利用停止決定等の期限 <u>平成</u> 年 月 日）
延長の理由	

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話：
FAX：

(新)

様式第13号（第6条関係）

文 書 番 号
年 月 日

（開示請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報開示決定等の期限の特例規定の適用について（通知）

年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第84条の規定により、下記のとおり開示決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

開示請求に係る保有個人情報の名称等	
法第 <u>84</u> 条の規定（開示決定等の期限の特例）を適用する理由	
残りの保有個人情報について開示決定等をする期限	（〇年〇月〇日までに可能な部分について開示決定等を行い、残りの部分については、次に掲載する期限までに開示決定する予定です。） 〇年〇月〇日

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務課
(担当)
電話：
FAX：

(日)

様式第13号（第6条関係）

文 書 番 号
平成 年 月 日

（開示請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報開示決定等の期限の特例規定の適用について（通知）

平成 年 月 日付けで開示請求のあった保有個人情報については、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（平成15年法律第59号）第20条の規定により、下記のとおり開示決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

開示請求に係る保有個人情報の名称等	
法第 <u>20</u> 条の規定（開示決定等の期限の特例）を適用する理由	
残りの保有個人情報について開示決定等をする期限	（ <u>平成</u> 〇年〇月〇日までに可能な部分について開示決定等を行い、残りの部分については、次に掲載する期限までに開示決定する予定です。） <u>平成</u> 〇年〇月〇日

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話：
FAX：

(新)

様式第14号（第6条関係）

文 書 番 号
年 月 日

（訂正請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正決定等の期限の特例規定の適用について（通知）

年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第95条の規定により、下記のとおり訂正決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
法第 <u>95</u> 条の規定（訂正決定等の期限の特例）を適用する理由	
訂正決定等をする期限	年 月 日

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務課
(担当)
電話：
FAX：

(日)

様式第14号（第6条関係）

文書番号
平成 年 月 日

（訂正請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正決定等の期限の特例規定の適用について（通知）

平成 年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第95条の規定により、下記のとおり訂正決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
法第 <u>32</u> 条の規定（訂正決定等の期限の特例）を適用する理由	
訂正決定等をする期限	<u>平成</u> 年 月 日

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話：
FAX：

(新)

様式第15号（第6条関係）

文 書 番 号
年 月 日

（利用停止請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報利用停止決定等の期限の特例規定の適用について（通知）

年 月 日付けで利用停止請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第103条の規定により、下記のとおり利用停止決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

利用停止請求に係る保有個人情報の名称等	
法第 <u>103</u> 条の規定（利用停止決定等の期限の特例）を適用する理由	
利用停止決定等をする期限	年 月 日

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務課
(担当)
電話：
FAX：

(旧)

様式第15号（第6条関係）

文書番号
平成 年 月 日

（利用停止請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報利用停止決定等の期限の特例規定の適用について（通知）

平成 年 月 日付けで利用停止請求のあった保有個人情報については、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（平成15年法律第59号）第41条の規定により、下記のとおり利用停止決定等の期限を延長することとしましたので通知します。

記

利用停止請求に係る保有個人情報の名称等	
法第 <u>41</u> 条の規定（利用停止決定等の期限の特例）を適用する理由	
利用停止決定等をする期限	<u>平成</u> 年 月 日

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)

電話：

FAX：

(新)

様式第16号(第7条関係)

文書番号
年月日

(行政機関の長等) 殿

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報の開示請求に係る事案の移送について

年月日付けで請求のあった保有個人情報の開示請求に係る事案について、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第85条第1項の規定により、下記のとおり移送します。

記

開示請求に係る保有個人情報の名称等	
開示請求者氏名等	<p>氏名： 住所又は居所： 連絡先：</p> <p>次による開示請求の場合 <input type="checkbox"/>法定代理人 <input type="checkbox"/>任意代理人 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 <input type="checkbox"/>任意代理人委任者 本人の氏名 本人の住所又は居所</p>
添付資料等	<ul style="list-style-type: none">開示請求書移送前に行った行為の概要記録・・
備考	(複数の行政機関の長等に移送する場合には、その旨)

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務課
(担当)
電話：
FAX：

(日)

様式第16号（第7条1項関係）

文書番号
平成 年月日

(独立行政法人〇〇) 殿

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報の開示請求に係る事案の移送について

平成 年月日付けで請求のあった保有個人情報の開示請求に係る事案について、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（平成15年法律第59号）第21条第1項の規定により、下記のとおり移送します。

記

開示請求に係る保有個人情報の名称等	
開示請求者氏名等	<p>氏名： 住所又は居所： 連絡先：</p> <p><u>法定代理人</u>による開示請求の場合 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 本人の氏名 本人の住所又は居所</p>
添付資料等	<ul style="list-style-type: none">開示請求書移送前に行った行為の概要記録・・
備考	(複数の行政機関の長、 <u>独立行政法人</u> 等に移送する場合には、その旨)

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)

電話：
FAX：

(新)

様式第17号(第7条関係)

文書番号
年月日

(行政機関の長等) 殿

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正請求に係る事案の移送について

年月日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第96条第1項の規定により、下記のとおり移送します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
訂正請求者名等	<p>氏名： 住所又は居所： 連絡先：</p> <p>次による開示請求の場合 <input type="checkbox"/>法定代理人 <input type="checkbox"/>任意代理人 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 <input type="checkbox"/>任意代理人委任者 本人の氏名 _____ 本人の住所又は居所 _____</p>
添付資料等	<ul style="list-style-type: none">訂正請求書移送前に行った行為の概要記録・・
備考	(複数の <u>行政機関等の長等</u> に移送する場合には、その旨)

<本件連絡先>
旭川医科大学総務課
(担当)
電話：
FAX：

(日)

様式第17号（第7条第1項関係）

文書番号
平成 年 月 日

(独立行政法人〇〇) 殿

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正請求に係る事案の移送について

平成 年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、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（平成15年法律第59号）第33条第1項の規定により、下記のとおり移送します。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
訂正請求者名等	<p>氏名： 住所又は居所： 連絡先：</p> <p><u>法定代理人</u>による開示請求の場合 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 本人の氏名 _____ 本人の住所又は居所 _____</p>
添付資料等	<ul style="list-style-type: none">訂正請求書移送前に行った行為の概要記録・・
備考	(複数の <u>行政機関等の長、独立行政法人等</u> に移送する場合には、その旨)

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話：
FAX：

(新)

様式第18号(第7条関係)

文書番号
年月日

(開示請求者) 様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報開示請求に係る事案の移送について(通知)

年月日付けで請求のあった保有個人情報の開示請求に係る事案については、
個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第85条第1項の規定により、
下記のとおり移送したので通知します。

なお、保有個人情報の開示決定等は、下記の移送先の〇〇において行われます。

記

開示請求に係る保有個人情報の名称等	
移送をした日	年月日
移送の理由	
移送先の <u>行政機関</u>	<p>(<u>行政機関等</u>)</p> <p>(連絡先)</p> <p>部局課室名:</p> <p>担当者名:</p> <p>所在地:</p> <p>電話番号:</p>

〈本件連絡先〉
旭川医科大学総務課
(担当)
電話:
FAX:

(日)

様式第18号（第7条1項関係）

文書番号
平成年月日

（開示請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報開示請求に係る事案の移送について（通知）

平成 年 月 日付けで請求のあった保有個人情報の開示請求に係る事案については、
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（平成15年法律第59号）第21条第1項の規定により、下記のとおり移送したので通知します。

なお、保有個人情報の開示決定等は、下記の移送先の独立行政法人〇〇において行われます。

記

開示請求に係る保有個人情報の名称等	
移送をした日	平成 年 月 日
移送の理由	
移送先の <u>独立行政法人</u> 等	(<u>独立行政法人</u> 〇〇) (連絡先) 部局課室名： 担当者名： 所在地： 電話番号：

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話：
FAX：

(新)

様式第19号(第7条関係)

文書番号
年月日

(訂正請求者)様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正請求に係る事案の移送について(通知)

年月日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第96条第1項の規定により、下記のとおり事案を移送したので通知します。

なお、保有個人情報の訂正決定等は、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)に基づき、下記の移送先の〇〇において行われます。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
移送をした日	年月日
移送の理由	
移送先の <u>行政機関</u> 等	(独立行政法人〇〇) (連絡先) 部局課室名: 担当者名: 所在地: 電話番号:
備考	

〈本件連絡先〉
旭川医科大学総務課
(担当)
電話:
FAX:

(旧)

様式第19号（第7条第1項関係）

文書番号
平成年月日

（訂正請求者）様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正請求に係る事案の移送について（通知）

平成 年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、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（平成15年法律第59号）第33条1項の規定により、下記のとおり事案を移送したので通知します。

なお、保有個人情報の訂正決定等は、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（平成15年法律第59号）に基づき、下記の移送先の独立行政法人〇〇において行われます。

記

訂正請求に係る保有個人情報の名称等	
移送をした日	<u>平成</u> 年 月 日
移送の理由	
移送先の <u>独立行政法人</u> 等	(独立行政法人〇〇) (連絡先) 部局課室名： 担当者名： 所在地： 電話番号：
備考	

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)

電話：

FAX：

(新)

(削除)

(日)

様式第20号（第7条2項関係）

文書番号
平成 年 月 日

（行政機関の長） 殿

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報の開示請求に係る事案の移送について

平成 年 月 日付けで請求のあった保有個人情報の開示請求に係る事案について、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（平成15年法律第59号）第22条第1項の規定により、下記のとおり移送します。

記

<u>開示請求に係る保有個人情報の名称等</u>	
<u>開示請求者氏名等</u>	<u>氏名</u> ： <u>住所又は居所</u> ： <u>連絡先</u> ： 〔法定代理人による開示請求の場合 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 本人の氏名 本人の住所又は居所〕
<u>添付資料等</u>	<u>・開示請求書</u> <u>・移送前に行った行為の概要記録</u> ・ ・
<u>備考</u>	<u>（複数の行政機関の長、独立行政法人等に移送する場合には、その旨）</u>

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
（担当）

電話：
FAX：
—

(新)

(削除)

(旧)

様式第21号（第7条第2項関係）

文書番号
平成 年 月 日

（行政機関の長） 殿

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正請求に係る事案の移送について

平成 年 月 日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、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（平成15年法律第59号）第34条第1項の規定により、下記のとおり移送します。

記

<u>訂正請求に係る保有個人情報の名称等</u>	
<u>訂正請求者名等</u>	<p>氏名： 住所又は居所： 連絡先：</p> <p>法定代理人による開示請求の場合</p> <p>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</p> <p>本人の氏名</p> <p>本人の住所又は居所</p>
<u>添付資料等</u>	<p>・訂正請求書 ・移送前に行った行為の概要記録 ・ ・</p>
<u>備考</u>	<p>（複数の行政機関の長、独立行政法人等に移送する場合には、その旨）</p>

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話：
FAX：

(新)

(削除)

(旧)

様式第22号（第7条2項関係）

文書番号
平成 年 月 日

(開示請求者) 様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報開示請求に係る事案の移送について（通知）

平成 年 月 日付けで請求のあった保有個人情報の開示請求に係る事案については、
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（平成15年法律第59号）第22条1項
の規定により、下記のとおり移送したので通知します。

なお、保有個人情報の開示決定等は、下記の移送先の行政機関において行われます。

記

<u>開示請求に係る保有個人情報の名称等</u>	
<u>移送をした日</u>	<u>平成 年 月 日</u>
<u>移送の理由</u>	
<u>移送先の行政機関の長</u>	<u>(行政機関の長)</u> <u>(連絡先)</u> <u>部局課室名 :</u> <u>担当者名 :</u> <u>所在地 :</u> <u>電話番号 :</u>

＜本件連絡先＞
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話:
FAX:

(新)

(削除)

(日)

様式第23号(第7条第2項関係)

文書番号
平成 年月日

(訂正請求者)様

国立大学法人旭川医科大学長

保有個人情報訂正請求に係る事案の移送について(通知)

平成 年月日付けで訂正請求のあった保有個人情報については、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(平成15年法律第59号)第34条1項の規定により、下記のとおり事案を移送したので通知します。

なお、保有個人情報の訂正決定等は、下記の移送先の行政機関において行われます。

記

<u>訂正請求に係る保有個人情報の名称等</u>	
<u>移送をした日</u>	<u>平成 年月日</u>
<u>移送の理由</u>	
<u>移送先の行政機関の長</u>	<u>(行政機関の長)</u> <u>(連絡先)</u> <u>部局課室名:</u> <u>担当者名:</u> <u>所在地:</u> <u>電話番号:</u>
<u>備考</u>	

〈本件連絡先〉
旭川医科大学総務部総務課
(担当)
電話:
FAX: