

(様式1)

## 開 示 申 出 書

令和 年 月 日

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会 会長 様

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私の個人情報について、下記のとおり開示の申出をします。

### 記

#### 1 個人情報の区分

- ①事業名 ( \_\_\_\_\_ )
- ②担当課名 ( \_\_\_\_\_ )

#### 2 開示を求める項目

- ① 全部
- ② 一部 (項目名 : \_\_\_\_\_ )