

## 開 示 申 出 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会会長 殿

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 生活福祉資金貸付事業
- ② 福祉人材センター事業
- ③ 地域福祉権利擁護事業
- ④ 苦情解決事業
- ⑤ 研修事業
- ⑥ その他

#### 2 開示を求める項目

- ① 全部
- ② 一部 (項目名 \_\_\_\_\_ )