

(様式1)

開 示 申 出 書

平成 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 研修事業（担当課名： _____ 研修名： _____）
- ② 福祉人材センター事業
- ③ 権利擁護事業
- ④ 生活福祉資金貸付事業
- ⑤ ボランティアセンター事業
- ⑥ 高齢者総合相談センター事業
- ⑦ 高齢者無料職業紹介所事業
- ⑧ 介護実習普及センター事業
- ⑨ その他（ _____ ）

2 開示を求める項目

- ① 全部
- ② 一部（項目名： _____）