

開 示 申 出 書

年 月 日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会  
事務局長 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 居宅介護支援事業
- ② 訪問介護事業・介護予防訪問介護事業
- ③ 通所介護事業・介護予防通所介護事業
- ④ 訪問入浴介護事業
- ⑤ 学童保育事業
- ⑥ 生活福祉資金貸付事業
- ⑦ その他 ( )

2 開示を求める事項

- ① 全部
- ② 一部 (項目名 )