

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地域包括支援センター事業（介護予防支援事業）
- ②権利擁護センター事業
- ③法人後見事業
- ④日常生活自立支援事業
- ⑤生活福祉資金貸付事業
- ⑥学童保育事業
- ⑦居宅介護支援事業
- ⑧地域密着型通所介護事業
- ⑨その他（ _____ ）

2 開示を求める事項

- ①全部
- ②一部（項目名 _____ ）