

# 開示申出書

年 月 日

社会福祉法人群馬県社会福祉協議会  
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 開示を希望する項目

- 
- 
- 

注) 実施事業が広範なため、恐れ入りますが、開示を希望する項目は具体的にご記入ください。