

個人情報公開請求書

社団法人和歌山県看護協会長 様

次のとおり個人情報の公開を請求します。

請 求 日		年	月	日
請 求 者	ふりがな 氏 名			
	住 所 (所在地)	〒	電話 (— —)
	会 員 番 号			
請求する情報の内容				
公開の方法の区分		1. 閲覧又は視聴 2. 写しの交付		
備 考				

注1. 各欄に必要な事項を記入して、該当する欄の番号に○をつけてください。