

(様式第1号)

## 個人情報取扱業務概要説明書

福井県社会福祉協議会個人情報保護規程第5条の規定に基づく、 事務(以下「本事業」という。)にかかわる個人情報の種類等については、下記のとおりである。

個人情報の種類 (本事業にかかわって取得・ 利用する個人情報)	
個人情報の利用目的	
個人情報の利用・提供方法	
その他の情報	
個人情報保護担当者	

(様式第2号)

## 個人情報開示申出書

平成 年 月 日

社会福祉法人福井県社会福祉協議会長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

社会福祉法人福井県社会福祉協議会個人情報保護規程第11条第1項の規定に基づき、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 個人情報が存在する事業名  
( )
- 2 開示を求める項目  
全部  
一部(項目名 )
- 3 開示の実施方法  
閲覧  
写し等の交付

(様式第3号)

## 個人情報開示決定通知書

第 号  
平成 年 月 日

殿

社会福祉法人福井県社会福祉協議会長

平成 年 月 日付けで開示申出をいただきました貴殿の個人情報につきましては、社会福祉法人福井県社会福祉協議会個人情報保護規程第11条第3項の規定に基づき、下記のとおり開示することと決定したので通知します。

### 記

- 1 個人情報が存在する事業名  
( )
- 2 開示の実施方法  
( )
- 3 開示の日時  
平成 年 月 日 午前 午後 時から
- 4 開示の場所  
( )
- 5 担当者  
所 属  
氏 名  
連絡先

(様式第4号)

個人情報非開示決定通知書

第 号  
平成 年 月 日

殿

社会福祉法人福井県社会福祉協議会長

平成 年 月 日付けで開示申出をいただきました貴殿の個人情報につきましては、社会福祉法人福井県社会福祉協議会個人情報保護規程第11条第3項の規定に基づき、下記のとおり開示しないことを決定したので通知します。

記

1 個人情報が存在する事業名

( )

2 開示しない理由

( )

3 担当者

所属

氏名

連絡先

## 個人情報訂正等申出書

平成 年 月 日

社会福祉法人福井県社会福祉協議会長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日付け福祉協第 号で開示の決定を受けた私の個人情報について、下記のとおり〔訂正・追加・削除・利用停止〕の申出をします。

### 記

- 1 開示年月日：平成 年 月 日
- 2 〔訂正・追加・削除・利用停止〕の申出の内容

開示内容	〔訂正・追加・削除・利用停止〕の内容

(様式第6号)

## 個人情報訂正等実施決定通知書

第 号  
平成 年 月 日

殿

社会福祉法人福井県社会福祉協議会長

平成 年 月 日付けで訂正等の申出をいただきました貴殿の個人情報のにつきましては、事実の確認の調査を行い、その結果、申出どおり〔訂正・追加・削除・利用停止〕をすることといたしましたので通知します。

なお、個人情報の〔訂正・追加・削除・利用停止〕の内容は、次のとおりですので、ご確認ください。

〔訂正・追加・削除・利用停止〕前	〔訂正・追加・削除・利用停止〕後

担当者

所 属

氏 名

連絡先

個人情報訂正等非実施通知書

第 号  
平成 年 月 日

殿

社会福祉法人福井県社会福祉協議会長

平成 年 月 日付けで訂正等の申出をいただきました貴殿の個人情報のにつきましては、事実の確認の調査を行い、その結果、〔訂正・追加・削除・利用停止〕をしないことといたしましたので通知します。

なお、個人情報の〔訂正・追加・削除・利用停止〕をしない理由は、下記のとおりです。

記

1 訂正等を実施しない理由

( )

2 担当者

所 属

氏 名

連絡先