

平成 年 月 日

全国介護政治連盟  
会長 様

## 保有個人データ開示申請書

全国介護政治連盟の保有する私の保有個人データの開示を請求します。

(氏 名)

印

(住 所)

(電話・FAX)

※本申請に関して、保有個人データ特定や手続きに関して本会からご質問・ご連絡をさせていただく場合がございます。特に連絡先についてご希望等がある場合は下記に記載願います。