

情報開示請求書

年 月 日

学校法人 金城学院 御中

氏名又は名称（法人その他の団体にあつてはその名称及び代表者の氏名）

住所又は居所（法人その他の団体にあつては主たる事務所等の所在地）

連絡先（連絡先が上記の本人以外の場合は、連絡担当者の住所・氏名・電話番号）

金城学院の保有する情報について、「金城学院情報公開規程」に基づき、下記のとおり情報開示を請求します。

記

1. 請求する情報の名称または内容

2. 情報の開示を請求する理由及び目的