意　見　書

令和　年　　月　　日

高知県文化生活スポーツ部　私学・大学支援課　あて

FAX：088-821-4710

メール：140901@ken.pref.kochi.lg.jp

郵送：〒780-0850　高知市丸ノ内一丁目７番52号

高知県文化生活スポーツ部　私学・大学支援課

「個人情報の保護に関する法律に基づく処分に係る審査基準の制定」について

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒 |
| 貴団体名 |  |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ご意見 |
|  |

* 提出期限：令和６年１月５日（金）
* 法人又は団体にあっては、その名称、代表者の氏名、担当部署、担当者の氏名を記載してください。
* 意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外は公表いたしません。