

「卒業生・修了生名簿」利用申請書

平成 年 月 日

保護管理者
総合交流推進室長 殿

所 属
職 名
氏 名 _____ 印

貴部局の保有個人情報「卒業生・修了生名簿」を利用したいので許可願います。

記

利用責任者	
利用目的	
利用する名簿の範囲及び項目	(記入例 : 学部, 大学院, コース, 年次, 氏名, 郵便番号, 住所, 電話番号, 勤務先など)
利用形態	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> 紙
利用終了後の処置	<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 利用後データ消去 返却予定年月日 年 月 日

<名簿送付先>

「卒業生・修了生名簿」利用申請書

平成 年 月 日

保護管理者
総合交流推進室長 殿

所 属 上越教育大学学校教育学部同窓会
職 名 会長
氏 名 ○ ○ ○ ○

所 属 学校教育学部第 期生同窓会
職 名 ○○○○
氏 名 ○ ○ ○ ○ 印

貴部局の保有個人情報「卒業生・修了生名簿」を利用したいので許可願います。

記

利用責任者	○ ○ ○ ○
利用目的	学校教育学部第 期生同窓会開催のため
利用する名簿の範囲及び項目	学校教育学部第 期生卒業生名簿 氏名，郵便番号，住所，電話番号，勤務先 (記入例：学部，大学院，コース，年次，氏名，郵便番号，住所，電話番号，勤務先など)
利用形態	<input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> 紙
利用終了後の処置	<input type="checkbox"/> 返却 返却予定年月日 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 利用後データ消去

<名簿送付先>

〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○○ 1-2-3

○○○○○○○○小学校 ○ ○ ○ ○

TEL ○○○-○○○-○○○○ FAX ○○○-○○○-○○○○