

支部・クラス会・クラブ同窓会等の開示情報請求書

年 月 日

天理大学ふるさと会長 様

卒業学部・学科（専攻・コース）\_\_\_\_\_

請求者氏名\_\_\_\_\_

住所\_\_\_\_\_

電話番号\_\_\_\_\_

個人情報の取扱いに関して、つぎのとおり請求します。

開示情報請求区分	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ _____ 支部</li> <li>・ _____ クラス会</li> <li>・ その他 _____</li> </ul>		
出力形式	名簿 ・ 宛名シール		
請求の理由（使用目的）			
本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
機密保護誓約	取得した開示情報は、利用目的以外には決して利用しません。 また、情報の複写は行いません。 署名 _____ (印)		
処理事項	<input type="checkbox"/> 手数料あり	受領日	担当者
	_____ 枚×100 円 = _____ 円 <input type="checkbox"/> 手数料なし		

※太枠内は、当該部署記入欄のため、記入しないでください