書式 ①

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　殿

卒業年（回）・大学院研究科・
卒業学部・学科（専攻・コース）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
請求者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人情報の取扱いに関して、下記のとおり請求します。

記

請求区分	支部・クラス会・ クラブ同窓会・ その他（　　）　開示情報	
自己に関する個人情報の名称及び記録事項	支部・クラス会・ クラブ同窓会・ その他（　　）	名 簿 宛名シール
請求の理由		
本人確認	□ 運転免許証　□ 健康保険被保険者証　□ パスポート □ 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＿＿＿＿＿＿ ㊞	

処理事項		受付印	

※太枠内は、当該部署記入欄のため、記入しないでください。