

| 部長 | 課長 | 受付 |
|----|----|----|
| | | |

個人情報開示申込書（個人用）

申込日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

国立音楽大学 殿

国立音楽大学の保有する卒業生の個人情報のうち、下表の方について情報の開示を申し込みます。

| | |
|--|---|
| <p>お知りになりたい 相手の方のお名前</p> | <p style="text-align: center;">(ふりがな)</p> <p>在学時の氏名 (旧姓)</p> <p>現在の氏名</p> |
| <p>相手の方の 卒業年・学科・専攻</p> | |
| <p>お知りになりたい目的 (記入のない場合は先方に 問合せができませんので、 具体的にご記入ください)</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>《注意事項》</p> <p>①ご記入にあたっては、同姓同名の方もいますので、相手が特定できるよう詳しく記入してください。</p> <p>②お知りになりたい方が複数で、その目的が同一の場合は、任意の用紙を添付いただいても結構です。 また、同窓会開催を目的として「〇〇年△△学科卒業生全員」などのお申し込みも可能です。</p> <p>③相手の方の連絡先の登録がない場合、あるいは非公開の意思表示のあった場合は開示できません。</p> <p>④相手の方へ連絡する際、問合せの理由および問合せ者の情報として、上記および下記にご記入いただいた情報をお伝えいたしますので、ご了承ください。</p> <p>⑤本紙はご記入・ご捺印後、必ず郵送にてお申し込みくださいますようお願いいたします。</p> | |

同意書

私は、上記の目的以外の利用はいたしません。また第三者に流用することも一切行わないことを同意いたします。

お名前 _____ 印 (在学時の氏名 _____)

卒業年・学科・専攻等 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス (任意) _____

会員番号または学籍番号 _____ (おわかりになる場合はご記入ください)