|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管理者 | 課長 | 担当 | 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。

|  |  |
| --- | --- |
| お知りになりたい  相手の方のお名前 | （ふりがな）  　在学時の氏名（旧姓）  　現 在 の 氏 名 |
| 相手の方の  卒業年・学科・専攻 |  |
| 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） |  |
| 《注意事項》  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。  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「○○年△△学科卒業生全員」などのお申し込みも可能です。  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志表示のあった場合は開示できません。  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。  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。 | |

**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）