

令和 年 月 日

明海大学歯学部同窓会  
会 長 中村 睦夫

所属支部 \_\_\_\_\_ 支部

役職 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 在学生情報の開示申請書

下記の通り、( \_\_\_\_\_ ) 支部の在学生情報の開示申請を大学へ  
依頼していただきたく、お願い申し上げます

使用目的 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

詳 細 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

使用期日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

遵守事項 上記以外の目的には使用致しません  
個人情報の取り扱いについては細心の注意をはらいます  
使用後は責任をもって廃棄致します  
使用者は情報についてすべての責務を持ち対処致します