

様式1 個人情報開示請求書

令和 年 月 日

松山看護専門学校 学校長 様

請求者氏名 _____ 印

法定代理人氏名 _____ 印

法定代理人の場合の続柄 ()

住 所 (請求者又は法定代理人)

電話番号 (請求者又は法定代理人)

松山看護専門学校の個人情報開示請求規程に基づき、次のとおり請求します。

個人データの種類または内容	
請求の目的	
本人または法定代理人であることを証明する書類	<ul style="list-style-type: none">・ 受験票・ 学生証 (身分証明書) コピー・ 運転免許証コピー・ 健康保険証コピー・ 同意書
備 考	

- 記入方法
1. 氏名は該当する箇所にご記入ください。
 2. 請求者は、請求書提示時に、身分を証明するものをご提示ください。