

平成 年 月 日

四日市メリノール学院同窓会 会長 様

同窓会名簿使用許可願

この度、貴同窓会の名簿を使用したく、ここに申請いたします。

なお、使用に当たっては個人情報保護法に基づき、以下の点を遵守し使用する事をお誓いいたします。

1. 同窓会名簿のコピーを取る事は決して致しません。
2. 使用目的に書かれた事以外に使用する事はありません。
3. 情報漏洩のないよう、適切に管理します。
4. 名簿は使用が終了次第速やかに破棄いたします。

必要な学年（回生） 回生 学年分 or クラス
()

使用目的

使用者1 住所
氏名 (回生) 印

*記入事項に関する問い合わせをする場合の連絡先

名前

日中連絡可能な電話番号 () -

不可能な場合の PC アドレス _____ @

(申請 第 号)

委任状

年 月 日 ()

四日市メリノール学院同窓会 会長 様

回生 氏名 印

使用許可願を出しました名簿の受取につきまして、事情により直接伺うことが
できません。 つきましては、_____さんに一任いたしますので
よろしくお願いいたします。

委任した人との関係

同期生 ・ 同窓生 ・ 家族

(同窓生の場合は、回生を記入のこと)

名前：

住所：

連絡先電話番号：