

同窓会名簿データ閲覧願い

年 月 日

千葉大学看護学部同窓会御中

以下の目的で、同窓会名簿データを閲覧したいので、申請します。

なお、閲覧により入手した個人情報は、使用目的以外には使用しないこと、データの流出に注意し、責任をもって管理することを約束します。

使 用 目 的 : _____

閲 覧 範 囲 : _____

閲 覧 者 所 属 : _____

閲 覧 者 氏 名 : _____

閲 覧 者 連 絡 先 : _____

会 員 資 格 : 同窓会会員 (_____ 年卒業・修了または _____ 期)
 非会員

責 任 者 氏 名 : _____

責 任 者 連 絡 先 : _____

上記について確認し、同窓会名簿データの閲覧を許可します。

千葉大学看護学部同窓会長

署名・捺印 _____ (印)