大学院

学籍番号※＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※学籍番号はガイダンス時にお知らせしますので、当日記入してください。

個人情報の取り扱いに関する承諾書

常葉大学学長　様

令和５年９月１日付けの

「入学者及び父母等の個人情報に関する取扱いについて」に基づき、貴学が個人情報を取り扱うことについては、承諾します。

令和　　年　　月　　日

常葉大学大学院＿＿＿＿＿＿＿＿研究科＿＿＿＿＿＿＿＿専攻

受験番号＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（自署）

父母等氏名＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（自署）

※父母等は、学生の３親等以内の親族又は独立生計を営む成年者で学生の指導・支援への意向がある者とします。

（お願い）新入生ガイダンス時にご提出ください。