

東日本大震災 被災者特別支援制度 申請書

フリガナ		性別	生年	昭和・平成		
氏名	印	男・女	月日	年	月	日生満 歳
出身・在籍校	都道府県 立 高等学校				昭和・平成 年卒業	
本人現住所	〒					
	電話番号 ()			FAX番号 ()		
保護者(保証人) 氏名[自筆]	印					
入学希望科	科		コース		クラス	
被災者証明	1. 罹災証明書のコピー		2. 在学校による認定			
	3. 在学校発行の証明書		4. その他			

個人情報の保護に関する取り扱いについて

・申込書にご記入頂いた、氏名・住所等の個人情報は厳重に取り扱い下記以外の目的以外には一切使用いたしません。
・当校では下記の利用のために、お預かりした個人情報の取り扱いを外部に委託することがあります。この場合は個人情報を適正に取り扱っていると認められる委託先を厳選し、守秘を義務付け適正な管理を行っております。

1. 利用目的

- ①本校生の管理上、必要とする名簿作成のため。
- ②本校が企画する各種行事、及び主催するイベント等のご案内のため。
- ③在校生もしくは出身高校への進路指導用として、出身高校からの要望に基づく資料提供のため。
- ④個人の情報が特定していない方法・形式による進路情報、及び統計資料の作成のため。

2. 個人情報管理に関するお問い合わせ先

・個人情報管理担当者(総務係)又は、事務受付までお問い合わせください。

お問い合わせ：TEL 03-3356-0821 東京都新宿区新宿2-8-5

【新宿美術学院 記入欄】

証明書類	1. 罹災証明書のコピー		2. 在学校による認定			
	3. 在学校発行の証明書		4. その他			
備考						

学院長	面接担当

新宿美術学院