

お茶の水聖書学院事務局 行
(FAX 03-3296-4641)

提出 年 月 日

※個人情報ですので送り間違えなき様お願いいたします。

学籍番号 (8桁)

住所等変更／個人情報開示等不可届願

フリガナ					
氏名	姓	名			
英字氏名					
フリガナ					
旧氏名	姓	名			
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生	性別 男 女
卒業	昭和 年 月	平成	専攻		
住所	郵便番号 (必須) ※海外の住所は漢字圏の場合も 英字 (ブロック体) でお書きください。 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> - <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div>				
住所	電話番号 ()				
勤務先・職業	会社名または職業 (無職の場合もその旨お書きください。)				
個人情報の第三者提供	個人情報の 開示不可 (開示不可を希望される場合は、上記「開示不可」に○をしてください。なお、記載がない場合には、「開示可」とさせていただきます。) ※後援会に対しては、所定の手続きの上、住所等の個人情報を提供していますが、当該後援会への情報提供を希望されない場合は、「開示不可」としてください。				
受付日					