

承 諾 書

樫原美容専門学校は、三重県立あけぼの学園高等学校在学生の個人情報について、下記のとおり情報提供を行います。また、お預かりした個人情報については、管理し保護に努めて参ります。ご理解の上、ご承諾を頂きますようお願い申し上げます。

<個人情報保護管理者>

樫原美容専門学校

<個人情報の提供先>

三重県立あけぼの学園高等学校

<個人情報の提供内容>

- 一．出席・欠席・遅刻・早退などの状況報告
- 二．事故・体調不良などの状況報告
- 三．校則違反などの状況報告
- 四．学業不振などの状況報告
- 五．退学などの相談内容の状況報告

<個人情報の提供期間>

三重県立あけぼの学園高等学校の在学期間

樫原美容専門学校

校 長 西岡 英明 殿

上記個人情報の取り扱いを理解し、これに承諾を致します。

平成29年____月____日

住 所 〒 _____

氏 名 _____ (印)

保護者 _____ (印)