

個人情報取扱い承諾書

学校法人青森田中学園 理事長 殿

私は、貴学園が「学校法人青森田中学園における個人情報保護の基本方針」にもとづき、私の個人情報を利用することを承諾いたします。

令和 年 月 日

受験番号

学部学科

氏名 ㊞

(自 署 捺 印)

* 「学校法人青森田中学園における個人情報保護の基本方針」は、本学ホームページに掲載しています。