

保有個人データ開示請求 委任状

私（委任者）は、以下の者を代理人と定め、自己に関する学校法人裏千家学園の保有個人データの開示請求手続きを委任いたします。

委任者（開示請求者）

フリガナ 氏 名	⑩
学籍番号	
卒業・修了 コース	<ul style="list-style-type: none"> ・ 茶道科 (期) ・ 研究科 3か月コース (春期・秋期) <li style="padding-left: 2em;">" 6か月コース ・ 1年コース
住 所	〒 TEL : () -
Eメール	

代理人

フリガナ 氏 名	
住 所	〒 TEL : () -
Eメール	