

令和 年 月 日

長野大学 学長 殿

学 部 : _____ 学 部

受験番号 : _____

氏 名 : _____

学生の個人情報の提供に関する同意書

下記の提供先に対し、私の個人情報を提供することについて同意します。

※ 情報提供に同意する組織または個人の口にチェックを付けてください。

記

- 学生自治会
- 学生後援会
- 同窓会
- 父母または保証人
- 長野大学生生活協同組合

以上

提供する個人情報については、本学ホームページより「長野大学における学生に関するプライバシーポリシー」をご確認ください。