

3年生の皆様・保護者の皆様

●●県立●●高等学校同窓会 ●●会

同窓会ご入会に際しての会員登録について

同窓会事務局から、卒業が間近になった皆様にご案内申し上げます。皆様は母校を卒業されると同時に本校同窓会の会員となります。同窓会事務局では皆様のご入会に際して、下記の通り皆様の情報を登録いたします。これは、今後の同窓会活動の基盤となる手続きです。情報の登録について、皆様のご理解とご協力を何卒よろしくお願いいたします。

個人情報の取り扱いについて

- 同窓会事務局に登録される皆様（会員）の個人情報は、卒業年・卒業回・氏名・自宅住所・自宅電話番号・勤務先（進路先）・勤務先（進路先）電話番号です。
- お預かりする個人情報は、同窓会名簿の調査・発行や同窓会からの各種通信文書発送や電話アクセス、その他会則に定める事項の遂行に必要と判断された諸事業などに使用することを目的としており、それ以外には利用いたしません。
- 登録の個人情報は学校・同窓生・管理委託先以外の第三者へは提供はいたしません。
- お預かりする個人情報について、管理委託先も含め、機密保持には万全を尽くします。ご自分の情報のご提供は任意です。ただしご提供されない場合は、同窓会からの各種案内ができなくなる場合があります。
- ご自分の情報を照会したい場合は、当同窓会事務局までご連絡ください。ご本人であると確認できた場合に限り開示いたします。その際、ご自分の情報の変更または削除を希望される場合はそれに応じます。

●●高校同窓会 ●●会事務局 お問い合わせ

TEL : ●●●-●●●●-●●●● FAX : ●●●-●●●●-●●●●

公式サイト URL : <https://●●●/> (最新の個人情報保護方針が確認できます)

氏名以外の情報で登録を希望しない項目がある場合は、誠にお手数ですが下記用紙にご記入いただき、同窓会事務局または担任の先生にお渡してください。

また、登録に同意いただく場合は下記用紙のご提出の必要はありません。

切日 ●●●●年●●月●●日

皆様が同窓会にご入会される日を同窓会一同、楽しみにしております。

.....きりとり.....

年 月 日

●●県立●●高等学校同窓会 ●●会御中

次の情報の登録を希望しません（該当項目の□内にチェックをお願いします）

自宅住所 自宅電話番号 勤務先（進路先） 勤務先（進路先）電話番号

卒業生氏名（自署） _____ 科 組 _____

保護者氏名（自署） _____ 印 _____