

平成28年(2016年)鳥取中部地震 被災者支援制度 利用申請書

※太線枠内をご記入ください。

コース	高校キャンパスコース ・ モバイルハイスクールコース 専攻科 ・ 専門カレッジ ・ 高認予備校 ○で囲ってください		生年月日	西暦 年 月 日生
	所属校舎 キャンパス ・ 本校			
生徒	フリガナ			
	氏名			印
	住所	〒 Tel.		
保護者 (保証人)	フリガナ			
	氏名			印
	住所	〒 Tel.		
証明書類	※添付する証明書類にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 罹災証明書コピー <input type="checkbox"/> 保護者の状況がわかる書類 <input type="checkbox"/> その他()			
被災状況	※ご家族の状況・家屋の状況・経済的状況などをご記入ください。			
	※住宅の損壊状況にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊(居住不可能) <input type="checkbox"/> 半壊(居住可能) <input type="checkbox"/> その他()			

第一学院では個人情報保護の観点から、ご提供いただきました個人情報は下記の利用目的のみに使用し、細心の注意をはらって管理いたします。また、お預かりした個人情報の取り扱いを外部に委託することがあります。この場合においても委託契約書を交わし適切な管理をいたします。ご本人の同意なく第三者に提供することはありません。

[利用目的] 進学指導教室および予備校の経営、通信制高校生を対象とした学習塾の経営等に関連した付帯する一切の業務

[個人情報保護統括管理者] 株式会社ウィザス 統括支援本部 (541-0051 大阪市中央区備後町3-6-2 KFセンタービル)

[個人情報相談窓口] 各校舎および株式会社ウィザス 総務部個人情報保護担当 TEL.06(6264)4166(平日10:00~18:00) E-mail:privacy@with-us.co.jp

【第一学院記入欄】

証明書類	
所見	

校責任者	エリア長・部長	第2収納	本部長
月 日	月 日	月 日	月 日