

京都女子大学
学長 竹安 栄子 様

学費等納付金にかかる個人情報開示請求書

貴学の保有する学費等納付金にかかる個人情報につきまして、下記の通り開示を請求いたします。

記

請求者	氏名 <small>(フリガナ)</small>	学生本人		印
		保証人		印
	住所	〒		
	電話番号	() -		
確認書類 ※	学生本人または学生本人及び保証人の連名による請求の場合 <input type="checkbox"/> 学生証 (写)			
	保証人による代理請求の場合 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (写) <input type="checkbox"/> 健康保険証 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写) <input type="checkbox"/> 年金手帳 (写) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (写)			

※請求者の本人確認書類 (いずれか1部) を添付してください。

請求対象者	学生氏名	
	学生証番号	
	学部 (研究科) 学科・専攻	【大 学】 _____ 学部 _____ 学科 _____ 専攻 【大学院】 _____ 研究科 _____ 専攻 <input type="checkbox"/> 博士前期課程 <input type="checkbox"/> 博士後期課程 <input type="checkbox"/> 修士課程

請求内容	個人情報内容	※入学手続き金、授業料、教育充実費 (施設設備費) 等、具体的にご記入ください。
	対象年度	令和 _____ 年度 (<input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 後期) 納入分 令和 _____ 年度 (<input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 後期) 納入分
	その他	※請求目的、連絡事項等をご記入ください。

以上

【学園使用欄】 ※こちらには記入しないでください。

①受付日	令和 年 月 日	受付担当者		管理者承認印
②通知日	令和 年 月 日	通知担当者		