

関東職業能力開発大学校「校友会」登録申込書（登録変更含む）

フリガナ		フリガナ	
氏 名		旧 姓	
卒業年月	昭和・平成・令和 年 3月 卒業		
卒業科名	科		
教職員の場合	在職課（科）名 課（科）		
企業の場合	団体・会社名 部課		
連絡先住所	〒		
電話(携帯) 番号			
メール アドレス			

上記のとおり、関東職業能力開発大学校「校友会」への登録を申込みいたします。併せて、今後の会報等の案内に活用されることについて同意いたします。

氏 名 _____

保有個人情報保護について

- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は、「独立行政法人等の保有する個人情報保護に関する法律」（平成 15 年法律第 59 号）を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護します。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- ご記入頂いた個人情報は、個人情報保護に関する法律を遵守し、適切に管理すると共に「校友会」の事務処理、当機構のセミナー・イベント等のご案内以外には利用いたしません。

申込み・お問い合わせ先

関東職業能力開発大学校「校友会」事務局

〒323-0813 小山市横倉 612-1 TEL：0285-31-1733

お申込み FAX 番号：0285-27-0240

* 送付については郵送も可能ですが、郵送料の負担が生じますことをご了承ください。