

実施要綱様式第1号（第5条関係）

個人情報の提供同意書

年 月 日

鳥取県知事 様

住 所
氏 名

印

私は、修学生の内定または候補者登録に当たり、鳥取短期大学が私の代わりに受領する修学資金を入学金に充当するため、私の住所、氏名及び出身高等学校名が鳥取短期大学に通知されることについて同意します。