



(学校記入) 奨学生推薦調書

※奨学会記入欄

(定時制通信制高等学校生用)

年 月 日

公益財団法人 石澤奨学会

理事長 石澤 精三 殿

下記の者を貴会奨学生に推薦いたします。

高等学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ 校印 \_\_\_\_\_

被推薦者 氏名	フリガナ	男 女	第 第	学年 年次	卒業見込・卒業 年3月	担任(担当)氏名
学校住所 ・電話等	〒 都道府県		電話	学校e-mail		

学業所見	
人物所見	
家庭所見	
活動所見	



公益財団法人 石澤奨学会

# 個人情報保護のための告知並びに同意書

(定時制通信制高等学校生用)

1 告知者・被告知者

公益財団法人 石澤奨学会

個人情報管理責任者 渋谷 健

〒104-0061 東京都中央区銀座六丁目7番1号

みゆきガーデンビル5階

電話 03-3572-5730(代) FAX 03-6228-5100

2 被告知者・同意者

奨学生応募者

3 個人情報の利用目的

(1)奨学生の選考

(2)奨学金の給付

4 奨学生応募者の保有する権利

(1)個人情報の利用目的の通知を求める権利

(2)個人情報の開示を求める権利及び第三者提供の停止を求める権利

(3)個人情報に誤りがある場合にその内容の訂正追加又は削除を求める権利

(4)個人情報の利用の停止又は消去を求める権利

5 個人情報利用の同意

私は上記1～4項の告知を受けた上で、個人情報の利用に同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

