

## 個人情報取扱いに関する同意書

熊本保健科学大学 学長 殿

熊本保健科学大学が教育上必要とする学生及び保護者の個人情報取扱いについては、大学の方針に同意いたします。

2024年 4月 1日

学科

専攻

(リハビリテーション学科の場合は専攻名まで記入)

受験番号

学生氏名

印

保護者氏名

印