

年 月 日



『令和6年能登半島地震』による被災者支援制度利用申請書

※太線枠内をご記入ください。

コース <small>○で囲ってください</small>	高校・専攻科・中等部	生年月日	西暦
	オンラインカレッジ・managaraBASE	生徒番号 (志願者番号)	年 月 日生
所属校舎	キャンパス・本校	学籍番号	
生徒	フリガナ		
	氏名	印	
	住所	〒 Tel.	
保護者 (保証人)	フリガナ		
	氏名	印	
	住所	〒 Tel. <small>※生徒住所(電話番号)と異なる場合にご記入ください。</small>	
証 明 書 類	※添付する証明書類にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 罹災証明書(写) <input type="checkbox"/> 保護者の状況がわかる書類 <input type="checkbox"/> その他()		
被災状況	※ご家族の状況・家屋の状況・経済的状況などをご記入ください。		
	※住宅の損壊状況にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊(居住不可能) <input type="checkbox"/> 半壊(居住可能) <input type="checkbox"/> その他()		

第一学院では個人情報保護の観点から、ご提供いただきました個人情報は下記の利用目的のみに使用し、細心の注意をはらって管理いたします。また、お預かりした個人情報の取り扱いを外部に委託することがあります。この場合においても委託契約書を交わし適切な管理をいたします。ご本人の同意なく第三者に提供することはありません。

〔利用目的〕ご案内しております「生徒募集要項」記載の「個人情報の取り扱いについて」に準じます。

〔個人情報の取り扱いに関するお問合せ〕株式会社ウィザス 個人情報相談窓口（大阪府大阪市中央区備後町3-6-2KFセンタービル）

TEL.06 (6264) 4164（平日10:00～18:00）E-mail:privacy-wu@with-us.co.jp

【第一学院記入欄】

証 明 書 類	
所 見	

校責任者	エリア長・部長・理事	高大収納	カンパニー長・本部長
月 日	月 日	月 日	月 日