

公益財団法人帝人奨学会 理事長 殿

同 意 書

私は、個人情報保護法および貴奨学会の定める個人情報保護方針に基づき、
選考および採用後、人事情報管理の目的のために、私の個人情報を保有し、
使用することに同意いたします。

年 月 日

署 名

印
