

情報コンセント管理責任者代理届

下記内容で代理人の同意を得ましたので、情報コンセント管理責任者の代理を届け出ます。

記

申 請 日	令和 年 月 日
-------	----------

1. 申請者（情報コンセント管理責任者）

氏 名	
電 話 番 号	
メールアドレス	_____ @hyogo-u.ac.jp

2. 代理人が責任を持つ情報コンセント

情報コンセントのある 棟名・部屋番号 (室名)	代理人氏名	代理人連絡先 電話番号 メールアドレス	代理期間
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
備考			

(注) 代理は、教職員に限ります。

《記入例》

様式10-5

兵庫教育大学情報処理センター長 殿

情報コンセント管理責任者代理届

下記内容で代理人の同意を得ましたので、情報コンセント管理責任者の代理を届け出ます。

記

申請日	令和〇〇年〇月〇日
-----	-----------

1. 申請者（情報コンセント管理責任者）

氏名	兵庫 太郎
電話番号	1234
メールアドレス	abcde@hyogo-u.ac.jp

2. 代理人が責任を持つ情報コンセント

情報コンセントのある棟名・部屋番号 (室名)	代理人氏名	代理人連絡先 電話番号 メールアドレス	代理期間
教育・言語・社会棟 10X室 (教員研究室)	社 花子	内線 5678 fghij@hyogo-u.ac.jp	令和〇〇年〇月〇〇日～ 令和〇〇年〇月〇〇日
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
()		_____ _____ @hyogo-u.ac.jp	年 月 日～ 年 月 日
備考			

(注) 代理は、教職員に限ります。