

BVCCプログラム登録申請書

		申請日	年 月 日	
在籍大学院		学籍番号		
		学年		
フリガナ		生年月日	年 月 日	男・女
氏名				
現住所	〒	電話番号		
		E-mail		
		国籍 <small>※留学生のみ</small>		

在籍大学院受付印

【個人情報の取扱いについて】

1. 記載の個人情報は、単位互換制度出願に関する処理において、BVCCプログラムの協定大学で利用します。
 その他、統計値が必要となる場合に利用することありますが、その場合は個人を識別・特定できない形態で利用します。
2. 個人情報は目的の範囲内で利用するとともに適切な方法で管理し、法令上の理由など特段の事情がない限り、出願者の同意なしに第三者への目的外の開示・提供はしません。