

平成 年 月 日

朝日町立 学校

校 長 殿

職・氏名

印

個人情報に係るデータの学校外持ち出し許可願い（申請書）

下記の個人情報について、業務上学校外に持ち出す必要がありますので、許可をお願いします。

個人情報の名称	
個人情報 保存媒体	<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子媒体【USBメモリー、CD又はDVD メモリーカード、その他（ ）】
学校外へ持ち出 す目的	
持ち出し期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
持ち出し先	<input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> 研修会場（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

===== 許可記録欄 =====

申請に対する許可	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
許可確認	確認者氏名 職 _____ 氏名 _____ 印

返却年月日	平成 年 月 日
返却確認	確認者氏名 職 _____ 氏名 _____ 印

注意：持ち出しをするときは、紛失等の事故がないよう管理を厳重に行うこと。