令和　年　月　日

　新潟県立新潟テクノスクール校長　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地　〇〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　名　称　学校法人　〇〇学園

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇専門学校

　　　　　　　　　　　　　　代表者　学校長　　〇〇　〇〇

個人情報取扱管理責任者について

　令和〇年〇月〇日付契約の委託訓練〇〇科について、個人情報取扱管理責任者を下記のとおり定めましたので届けます。

記

個人情報取扱管理責任者

　名称

　職名・氏名