

令和 年 月 日

新潟県立新潟テクノスクール校長 様

所在地 ○○○○
名 称 学校法人 ○○学園
○○専門学校
代表者 学校長 ○○ ○○

個人情報取扱管理責任者について

令和○年○月○日付契約の委託訓練○○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

