

知事 殿

個人情報提供に係る同意書

年 月 日

氏名	印	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
		年 月 日	
		電話番号	
住所	〒		
		
		

〔 〕 条例第〔 〕条第〔 〕項の規定に基づき以下のとおり、個人情報の提供に同意します。

1. 目的

機械保全職種の技能検定試験に係る〔合格証書の交付 再交付〕のため

2. 提供に同意する個人情報

機械保全職種の技能検定試験に係る〔合格証書の交付 再交付〕に必要な情報

〔 作業名、等級、合格証書交付年月日、技能士番号
一部合格の事実 〕

3. 個人情報提供先

職業能力開発促進法第47条第1項に規定する機械保全職種の指定試験機関

名称：公益社団法人 日本プラントメンテナンス協会

住所：東京都千代田区神田神保町3-3 神保町SFⅢビル5階

東京都 知事 殿

記入例

取得した都道府県を
記入する

個人情報提供に係る同意書

記入日を記入

氏名、生年月日、
電話番号、住所を記入

押印を忘れずに

2016 年 4 月 5 日

氏名	機械 太郎	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成
			9 年 6 月 9 日
		電話番号	03-1234-5678
住所	〒105-0011		
	東京都港区芝公園 3-1-22		
	日本能率協会ビル 6F		

事務局で記入します

〔東京都 個人情報の保護に関する〕条例第〔10〕条第〔2〕項の規定に基づき以下のとおり、個人情報の提供に同意します。

1. 目的

機械保全職種の技能検定試験に係る〔合格証書の交付 再交付〕のため

✓ してください

2. 提供に同意する個人情報

機械保全職種の技能検定試験に係る〔合格証書の交付 再交付〕に必要な情報

✓ してください

〔 作業名、等級、合格証書交付年月日、技能士番号
一部合格の事実 〕

3. 個人情報提供先

職業能力開発促進法第 47 条第 1 項に規定する機械保全職種の指定試験機関

名 称：公益社団法人 日本プラントメンテナンス協会

住 所：東京都千代田区神田神保町 3-3 神保町 SFⅢビル