

年 月 日

個人情報取扱いに関する同意書

矢吹町長 様

申請者	ふりがな			
	氏名			
住所	(〒 —) 矢吹町			
生年月日	年 月 日	性別	男・女	
電話番号	— —			

矢吹町が実施する事業を利用するにあたり、当該事業の資格審査のため、町が保有する私に係る次の個人情報を確認することに同意します。

1 事業の名称 矢吹町奨学金返還支援事業

2 確認に同意する個人情報

- (1) 住民基本台帳に記録されている情報
- (2) 町税等の納付状況に関する情報

注1 この同意書により確認する個人情報は、上記の目的のためにのみ利用し、その他の目的に利用することはありません。