

様式第3号（第5条関係）

同意書

糸島市長 様

年 月 日

申請者 (本人)	住所	
	氏名	印
	生年月日	年 月 日

保護者及び16歳以上の同一生計の世帯員

氏名	住所	生年月日	続柄
印	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ( )	年 月 日	
印	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ( )	年 月 日	
印	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ( )	年 月 日	
印	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ( )	年 月 日	
印	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ( )	年 月 日	

※必ず自筆で署名してください。

奨学資金の支給申請に当たり、次の事項について同意します。

同意事項	住民票に関する情報について照会されること。
	生活保護の受給状況について照会されること。
	市民税に関する情報について照会されること。
	児童扶養手当の受給状況について照会されること。
	就学援助の受給状況について照会されること。