

同意書

糸島市長 様

令和3年4月7日

申請者 (本人)	住所	糸島市 前原西〇丁目〇番〇号
	氏名	糸島 市郎 印
	生年月日	平成17年 4 月 12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
糸島 花子 印	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ()	昭和55年6月15日	母
糸島 良太 印	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ()	昭和25年8月10日	祖父
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ()		
16歳以上であれば、学生でも署名してください。代筆はできません。			
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 ()	年 月 日	
	<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。
	住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。