

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。 |