

様式第3号（第8条関係）

個人情報提供同意書

年 月 日

美郷町長 様

申請者住所

氏名

印

美郷町奨学金返還助成金の認定申請及び交付申請に当たり、提出する申請書及び添付書類に記載されている私の個人情報が、奨学金返還助成事業の実施に関する業務に必要な範囲内で、県及び他団体に提供されることに同意します。