

田口育英金に係る個人情報の取り扱いに関する同意書

令和 年 月 日

本巢市長 様

田口育英金の推薦者の選考にあたり、市が保護者及び世帯全員の所得状況について地方税法に基づく課税台帳等を閲覧すること、学校へ学校生活の状況などを照会することに同意します。

また、支給対象者に決定した場合は、田口育英金の受給資格確認のため、市が私、保護者及び世帯全員の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

フリガナ	
生徒氏名	
男・女	
生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)	
中学校・学園 第 3 学年	
保護者氏名	本人との続柄
住所 (〒) 本巢市	
電話番号	
進学校名	高等学校 科