様式第２号（第８条関係）

個人情報確認同意書

年　　月　　日

毛呂山町長　あて

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

毛呂山町が実施する事業、制度等を利用するに当たり、当該事業、制度等の資格審査のため町が保有する以下の個人情報（申請者及び世帯全員が審査対象の場合は、当該世帯全員）を確認することに同意します。

１　事業、制度等の名称

　　毛呂山町未来応援奨学金返還支援事業

２　確認に同意する個人情報

（１）住民基本台帳に記録されている情報

（２）納税状況に関する情報

※世帯全員が審査対象の場合は、当該世帯全員の署名（自署又は記名押印）が必要です。未成年者については、親権者等（法定代理人）が自署してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 申請者との続柄 | 生年月日 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※この同意書により確認する個人情報は、上記の目的のためにのみ利用し、その他の目的に　　　利用することはありません。

※本人確認をさせていただきますので、審査対象全員の本人確認書類（代理申請の場合は写し可）をご持参ください。