住民情報閲覧同意書

申請者
本人氏名

年 月 日

階上町教育委員会教育長 宛て

階上町奨学金の審査のため、住民情報を教育委員会が閲覧することに同意します。

続 柄	^{ふりがな} 氏名	生年月日		
	(自署)	年	月	日
	(自署)	年	月	日
	(自署)	年	月	日
	(自署)	年	月	日
	(自署)	年	月	日
	(自署)	年	月	日
	(自署)	年	月	日

[※]氏名欄へは申請者と生計を一にする方が自署してください。

[※]階上町に住民登録がない場合は、上に署名した場合であっても、住民票の提出が必要となる場合があります。