個人情報の取扱いに関する同意書

小布施町長 様

私たちは、小布施町育英金の貸付を希望するとともに、その審査及び貸付決定後の管理運営、回収に必要な場合に限り、私たちの個人情報を関係機関から収集及び関係機関へ提供することに同意します。

1. 関係機関

- ① 学校 ② 勤務先 ③ 国 ④ 地方公共団体 ⑤ 金融機関
- ⑥ 保険会社 ⑦ 個人信用情報機関

2. 個人情報の種類

- ① 氏名や住所等、住民基本台帳に記載されている事項
- ② 連絡先
- ③ 勤務先
- ④ 課税の有無や額・支払い状況・固定資産評価額等、諸税に関する事項
- ⑤ 所得の種類や額・給料日等、収入に関する事項
- ⑥ 預貯金口座や生命保険の内容や額等、資産に関する事項
- ⑦ 貸与額や期間・返済状況等、育英金の状況に関する事項
- ⑧ その他、小布施町育英金の適正な管理及び回収に必要な情報

年 月 日

申込者

育英生 住 所 _____

氏 名 _____

連帯保証人

保護者 住 所 _____

氏 名 _____ (印) (実印)

生計を別にする者

住 所 _____

氏 名 _____ (印) (実印)