

(任意様式)

弓削商船高等専門学校長 様

令和 年 月 日

## 自己情報利用目的同意書

下記の者は、弓削商船高等専門学校が、「愛媛県公立高等学校等奨学のための給付金」に係る事務手続に必要な地方税関係の情報を取得するときに限って、高等学校等就学支援金に係る事務において取得した自己情報を利用することに同意します。

生徒	フリガナ	
	氏名	

保護者等	フリガナ	
	氏名	
	生徒との続柄	
保護者等	フリガナ	
	氏名	
	生徒との続柄	