同　意　書

（住民基本台帳確認用）

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）新潟市長

私は、新潟市奨学金制度の申請に際して、新潟市教育委員会が現住所を確認するため私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 生計維持者（申請者との続柄） |
| 住　所 | 新潟市 | 新潟市 |
| ふりがな |  |  |
| 氏　名 |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |

注　新潟市奨学金の貸付けを受ける場合、申請者又は生計維持者のうち、１名は新潟市に住所を有している必要があります。新潟市に住民票がある方が自署してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所確認 | |
| 担当者 |  |

※教育委員会記入欄

区　分

　高・高専・専高・専門・短・大・院　‐