

個人情報提出・利用に関する同意書

黒のボールペンで記入してください。
(消せるボールペン不可)

- ・ 申込者より、申込者及び家族の添付書類（※）を明石市へ提出すること
（※）別紙2：給付型奨学金の申込時の添付書類確認リストに記載された書類
- ・ 申込者より提出される連絡先等の情報について、本事業を実施する目的で明石市（委託業者含む）が利用すること
- ・ 明石市が持つ、申込者世帯の地方税関係情報、生活保護受給状況、その他児童扶養手当受給状況などについて、明石市が利用すること
- ・ 申込内容の確認のために、在籍する中学校や関係機関に明石市が聴き取りを行うこと

上記の内容について同意します。

2026年 7月 2日

申込者(奨学金を受ける人)自身で署名してください

①申込者の署名
(名前を自分で書いてください)

明石 次郎

保護者やご家族（生計が一緒の人）に署名をしてもらってください

②ご家族の署名
(申込者以外のご家族について)

明石 太郎 (申込者との関係) 父

明石 花子 (申込者との関係) 母

(申込者との関係)

(申込者との関係)

申込書に書いたご家族に署名してもらってください。
署名はご本人に書いてもらってください（他人に書いてもらうことはできません）
未成年者（18歳未満）のご家族の名前は、保護者署名があれば不要です

※未成年のご家族の同意については、保護者の署名により同意があったものとします。

申込書やこの同意書について、書き方がわからないなど困ったときは、まわりの大人（ご家族や学校の先生）や市役所の相談窓口にご相談してください。
明石市子ども・若者政策課 奨学金相談窓口
TEL 078-918-6073（平日/8:55~17:40）
FAX 078-918-5196 e-mail kodomoseisaku@city.akashi.lg.jp