

## 個人情報の取扱いに関する同意書

年 月 日

私は、私と私の家族の戸籍情報、住民登録情報及び税情報について、下記の補助金の交付に関して必要な範囲で取得することに同意します。

### 記

- ・氷見市若年移住者奨学金返還支援補助金
- ・
- ・

以上

氷見市長        あて

住所

氏名