

個人情報取扱いに関する同意書

年 月 日

香川県知事 殿

申込者（本人） 〒
住 所
氏 名
電話番号（ ） —
（保護者等） 〒
住 所
氏 名
電話番号（ ） —

かがわで働こう！奨学金返還支援対象者認定申込にあたり、かがわで働こう！奨学金返還支援対象者認定申込書（別紙様式第1号）及び今後の奨学金返還支援に際して提出する書類等に記載した私の個人情報、次の事項に使用されることに同意します。

- 他の奨学金返還支援の受給状況等を確認するために利用されること
- 県内企業の就職情報等の提供に使用されること