同意書

　令和　　年　　月　　日

福島市長　様

申請者　住所

　　氏名　　　　　　　　　　印

私は、福島市が必要な範囲で私の福島市保育士等奨学資金貸付申請等に係る情報を養成施設等に対し通知することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 養成施設等の名称 |  |
| 学部・学科名 |  |
| 学年 | 第　　　学年（入学予定者は空欄） |
| 氏名 |  |