

個人情報取り扱いに関する同意書

（宛先） 上田市長

私が上田市看護師確保修学資金（以下「修学資金」という。）の貸与の決定並びに貸与された修学資金の猶予、免除及び返還その他修学資金に関する事務を行うに当たって、市が私の個人情報を次のとおり収集及び利用することに関し、同意いたします。

記

- 市が上田市の公簿に記載された私の現住所に関する情報を閲覧し、上田市看護師確保修学資金貸与条例第3条第2項に規定する貸与者の要件（上田市内に住所を有すること）を満たしているかを確認すること。
- 私が通学する_____大学に、市が私の修学状況を確認すること及び市が私の修学資金の貸与に関する情報を提供すること。
- 私の勤務先（上田市看護師確保修学資金貸与条例第1条に規定する指定医療機関に限る。）に、市が私の勤務状況又は育児休業若しくは介護休業の取得状況を確認すること及び市が私の修学資金の貸与に関する情報を提供すること。

令和 年 月 日

住所

氏名

印