

個人情報取り扱いに関する同意書

（宛先） 上田市長

_____が貸与を申請する上田市看護師確保修学資金の連帯保証人になるに当たって、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施行規則第5条第2項に規定する連帯保証人の要件（上田市内に住所を有すること）を満たしているかの確認をすることについて、同意いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

印