

令和 年 月 日

人吉市教育長 様

調査同意書

私は、人吉市奨学金事業における申請事項の確認のため、必要に応じて教育委員会が関係機関に調査をすることに同意します。

申請者（生徒）

住所

氏名

印

保護者

住所

氏名

印

※印章（はんこ）は願書と同じ印を使用すること。