

年 月 日

京都府教育委員会教育長 様

申 請 者 住 所
氏 名

㊞

親 権 者 又 は
未 成 年 後 見 人 氏 名

㊞

高校生給付型奨学金についての同意書

高校生給付型奨学金受給状況についての照会及び高等学校定時制課程及び通信制課程修学奨励金貸与状況についての情報提供を、京都府教育委員会と京都府健康福祉部との間で行うことに同意します。