

要件調査に係る同意書

年 月 日

栃木県知事 福田 富一 様

申請者 住 所

氏 名 印

とちぎ未来人材応援奨学金支援助成金支給対象者認定申請等に当たり、栃木県が支給要件確認のため、日本学生支援機構又は栃木県育英会に係る奨学金の貸与状況について、調査を行うことに同意します。

記

- 1 申請者名（ふりがな）
- 2 生年月日
- 3 奨学生番号
- 4 住所
- 5 学校名

【本人確認欄】

上記について、同意します。

氏名 \_\_\_\_\_（記名押印又は署名）