島外進学者支援制度利用申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 制度利用予定者欄 | ふり　　　がな氏　　　　名 |  | 性別 |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　西暦　　　年　　月　　日生 |
| 進学予定学校名 |  |
| 在籍（卒業）学校名 | 中学校：高等学校： |
| 保護者・保証人欄 | 　　ふり　　　がな氏　　　　名　　 |  | 続 |  |
|  | 柄 |  |
| 郵便番号　　住　　所電話番号 | 〒　　　－ |
|  |
| ℡ |
| 個人情報の取扱いについての同意 | 私は、下記の＜個人情報の取扱いについて＞を確認し、本申込書の個人情報の取扱いについて同意します。 | 同意欄[ ]  |

＜個人情報の取扱いについて＞

東京都島嶼町村一部事務組合は「東京都島嶼町村一部事務組合個人情報の保護に関する条例（平成18年条例第10号）」に基づき管理し、本申込書に記載された内容を確認するため、在籍（卒業）学校、町村役場及び提携先の学生寮事業者に本申込書の写しを提供します。

東京都港区海岸一丁目4番15号

東京都島嶼町村一部事務組合

電話：03-3432-4961　FAX：03-3433-1929