

	&								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

	&	\$							
--	---	----	--	--	--	--	--	--	--

--

■親権者又は 年後見人記入

上記の者が現在貸与を受けている奨学金について本申請を行うことに同意します。

親 権 者 又 は 後 見 人	住 所 〒	—	電話番号	()
	(自署) 氏 名		電話番号	()
	住 所 〒	—	電話番号	()
	(自署) 氏 名		電話番号	()

添 付 書 類

ご記入いただいた情報及びあなたの奨学金に関する情報は、奨学金貸与業務(返還業務を含む)及び在 する学校 の 業 等 業務のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報(奨学金の返還状況に関する情報を含む)が、学校、金融機関 学 及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。機関保証加入者については、機構が保有する個人情報のうち保証管理に必要な情報が保証機関に提供されます。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。