

日本学生支援機構給付型奨学金・第一種奨学金
支給等申込状況調査同意書

年 月 日

和歌山県教育委員会教育長 様

申請者 住所
(自署) 氏名

保護者 住所
(自署) 氏名

保護者 住所
(自署) 氏名

私は、和歌山県大学生等進学支援金の貸与を申請するに当たり、独立行政法人日本学生支援機構（独立行政法人日本学生支援機構法（平成15年法律第94号）に規定する法人をいう。）の給付型奨学金又は第一種奨学金の採用候補者の決定の状況及び、その他県教育長が必要と認める事項について、独立行政法人日本学生支援機構及び申請者が在学又は卒業した高等学校等へ照会等の調査を行うことについて同意します。