

【記入例】

離職介護人材再就職準備金 個人情報取り扱い同意書

●●年 ●月 ●日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申請者 住所 〒880 - 0815
宮崎県宮崎市原町2番22号
氏名 福祉 太郎 太郎印

別添資料をご覧いただき、署名、捺印ください。
法定代理人、連帯保証人については、申請書と同じ方が署名、捺印してください。(認印可)

法定代理人 住所 〒 -
氏名 印

連帯保証人 住所 〒880 - 0815
宮崎県宮崎市原町2番22号
氏名 福祉 一郎 一郎印

私は、再就職準備金の借入れにあたり、私の個人情報については、本取り扱いに基づき取得・利用することに同意します。

[注] 申請者が未成年の場合には、法定代理人も署名・捺印すること