

## 同意書

各項目について、理解・同意していただける場合にはチェックを入れ、署名・捺印をしてください。

- 私は、本書により貴会における個人情報の取扱いについて理解しました。
- 私は、香川県介護福祉士修学資金等の利用に伴い申込書などの提出書類に記載した個人情報について、本書ならびに香川県社会福祉協議会の規程にもとづいて取り扱われることに同意します。

(借受人)

署名 \_\_\_\_\_ (印)

(連帯保証人)

署名 \_\_\_\_\_ (印)