年　　月　　日

旭 川 市 長　　様

旭川市鉄道利用促進事業助成金制度の利用に対する同意書

　私は、　　　　　　　　　　　　　　の保護者として，旭川市鉄道利用促進事業助成金制度を利用することに同意します。

　また，助成金の申請・受領について申請代表者が行うことに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者氏名（自筆で記入してください） | （フリガナ） | 利用者との関係 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 住所 | 〒　　　　　― |
| 連絡先 | 　　　　　　　―　　　　　　　― |

※御利用者が高校生以下のみの場合，保護者様に同意書の御提出をお願いしております。

※同意書は助成金の交付申請時に提出してください。

※御記入いただきました個人情報は，助成金制度利用にあたり，保護者様の同意を確認させていただくためのみに使用し，それ以外の目的では使用しません。