第２号様式（第５条関係）

申立書兼個人情報利用及び調査に係る同意書

小野町長　様

私は、小野町介護資格取得費用助成金の交付申請額について、他のいかなる助成も受けていないこと及び返還金があった場合はすみやかに変更申請することを申し立てます。

また、町が町役場内他課、公共職業安定所、介護員養成研修事業者、就業・内定事業所等に対し費用の助成に係る確認を行うために、個人情報を利用し調査することについて同意いたします。

年　　　月　　　日

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞