

同意書

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____

_____ 小学校・中学校に在籍する

(児童生徒の氏名) _____ の

就学援助の支給要件の該当性を審査するため、私の税務情報等の公簿等の確認を行うこと
や必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。