

同 意 書

就学援助費を申請するに当たり、審査に必要な所得・課税情報について、さぬき市教育委員会が関係機関から収集することに同意します。

年 月 日

|          |                                                      |                                |         |
|----------|------------------------------------------------------|--------------------------------|---------|
| 申請者(保護者) | 住 所                                                  | さぬき市                           |         |
|          | 電 話 番 号                                              |                                |         |
|          | 氏 名                                                  |                                |         |
|          | 生 年 月 日                                              | 年 月 日                          |         |
| 同 意 事 項  | ◎下記の者に係る所得・課税情報の収集に関すること。<br>※必ず全員の同意を得た上で、提出してください。 |                                |         |
|          | 氏 名                                                  | 続柄                             | 生 年 月 日 |
|          | 申請者(保護者)                                             | 本人                             |         |
|          |                                                      |                                |         |
|          |                                                      |                                |         |
|          |                                                      |                                |         |
|          |                                                      |                                |         |
|          |                                                      |                                |         |
|          |                                                      |                                |         |
|          |                                                      | ※中学生以下の子ども及び学生を除く世帯全員が対象となります。 |         |