

同意書

私は、特別支援教育就学奨励費制度の申請にあたり、審査に必要な、私の同一世帯全員の多可町が保有する市町村民税の所得課税状況及び住民基本台帳について、閲覧及び照会することに同意します。

令和 年 月 日

教育長 様

(保護者) 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

(児童・生徒) _____ 年 組 _____

氏 名 _____