

様式第2号(第3条関係)

同 意 書

年 月 日

内子町教育委員会教育長 様

私は、就学援助費受給資格認定審査に当たり、提出した書類のほか、私及び世帯員等に関する家庭状況や課税状況等について必要が生じた場合、調査することに同意いたします。

〈保護者〉

住 所

行政区

氏 名

※ 署名にて記名押印に代えることができる。