

同 意 書

就学援助費受給認定等に必要があるとき、私の収入状況及び児童扶養手当の支給ほか関係事項等につき、当教育委員会が関係課に調査を依頼し、報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

大仙市長 様

住 所

保護者（申請者）氏名

印

以下は、世帯分離の有無に関わらず、同居家族全員分（子どもを含む）の記名・押印をお願いします。

印

印

印

印

印

印

印

印

印

※自署で記名した場合は、押印不要です