

同意書

私（申請者）は、就学奨励費の支給要件の該当性を審査するため、私の世帯の戸籍、住民基本台帳及び所得課税状況等について、聖籠町教育委員会が調査することに同意します。

年 月 日

同意者（申請者）

氏名 _____