（あて先）成田市教育委員会教育長

令和　　年　　月　　日

同 意 書

下記の者について，就学援助の申請にあたり，成田市教育委員会が公簿等を確認することに同意します。

【同意事項】

・住民税課税台帳の閲覧　・住民基本台帳の閲覧　・児童扶養手当受給状況の確認

・生活保護受給状況の確認　・他自治体における就学援助制度の認定及び支給状況の確認

同意者	申請者 （保護者）	氏名	
	対象児童①	氏名	
	対象児童②	氏名	
	対象児童③	氏名	
	その他の 世帯員①	氏名	
	その他の 世帯員②	氏名	
	その他の 世帯員③	氏名	
	その他の 世帯員④	氏名	

【注意事項】 同意する者が自署すること。

＊児童生徒や未成年者は親権者が代筆することができます。

＊署名欄が不足する場合には欄外に記入してください。