

加古川市教育長 様

令和 年 月 日

同意書

下記の者は、加古川市教育委員会の学務課が加古川市就学援助規則第6条及び第7条に基づく事務手続を処理するために限って、令和8年度の地方税関係情報を取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

同意者	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	申請者との続柄	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
	1月1日現在の住所	
同意者	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	申請者との続柄	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
	1月1日現在の住所	
同意者	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	申請者との続柄	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
	1月1日現在の住所	

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入は省略してもよい。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。