

同 意 書

私は、愛別町教育委員会が令和5年度就学援助事務（要保護及び準要保護児童生徒就学援助費措置の決定）のために必要が生じた場合において、私と私の同一生計にある世帯員すべての収入状況及び課税状況等を調査することに同意いたします。

年 月 日

愛別町長 様

住 所 愛別町

保護者氏名
