

同 意 書 お よ び 承 諾 書

私儀、令和6年度就学援助費支給申請書の提出にあたり、世帯全員の課税台帳、生活保護受給情報その他審査に必要な情報を照会されることに同意します。

また、必要に応じて当該就学援助費を学校給食費等（過年度分）に充当することについて承諾します。

豊郷町教育委員会教育長 様

令和 年 月 日

住 所 豊郷町 \_\_\_\_\_

保 護 者 名 \_\_\_\_\_ (印) ※自署の場合、押印不要

児童生徒名 \_\_\_\_\_