

様式第2号（第6条関係）

## 確 認 同 意 書

就学援助費の支給申請にあたり、つくばみらい市教育委員会が認定審査のために、世帯状況、世帯の収入・納税状況及び児童扶養手当の受給状況等について、関係各課へ必要事項の照会を行うことに同意します。

つくばみらい市教育委員会教育長 様

年 月 日

申請者（保護者） 住所 つくばみらい市

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

生計同一世帯 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_