

# 同意書

東川町大学進学奨学助成金交付要件の審査のために、必要に応じて私及び家族の平成 年中の所得状況について、東川町教育委員会が東川町税務課に報告を求めることに同意します。

平成 年 月 日

東川町教育委員会 様

申請人保護者 住所

---

保護者 氏名

印

申請者（学生）氏名

---