

# 同意書

小西健二奨学金交付要件の審査のために必要に応じて私及び家族  
の 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。

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

---