

同 意 書

砺波市奨学資金奨学生の選考に必要なため、私の世帯の収入状況について、教育委員会が税務担当部署に情報を求めることに同意します。

令和 年 月 日

住所 砺波市

申請者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印