**進学応援金申請に係る住民情報、所得状況、市税の納付状況関係台帳閲覧及び**

**証明書取得の同意書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 私は、進学応援金申請に係る審査資料として、志摩市教育委員会において住民情報、所得状況及び市税の納付状況について、関係台帳により確認・調査及び証明書を取得することを承諾します。  　　　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 住所 | 氏名（自署） | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（宛先）志摩市教育委員会

・同意書欄は、進学応援金を申請しようとする本人及び保護者の世帯構成員全員（１２才

未満を除く）が承諾の上、記名（自署）してください。

・代筆の場合は、代筆者の氏名を備考に記入してください。