

年度 同意書

羽曳野市教育委員会 様

下記の者は、羽曳野市教育委員会学校教育課が羽曳野市特別支援教育就学奨励費支給要綱第4条に基づく事務処理を行うために限って、個人番号を利用し、年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

対象 児童 生徒	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	学年	学校名
		年 月 日		

		フリガナ 氏 名	生 年 月 日	児童生徒 との続柄 (世帯主)	個人番号(マイナンバー)													
同意者欄 (世帯内の二十歳以上の方全て)	1		年 月 日															
	2		年 月 日															
	3		年 月 日															
	4		年 月 日															
	5		年 月 日															
	6		年 月 日															

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 3 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。

添付書類

- 1 同意する者全員(窓口提出なら提出者のみ)の本人確認ができる書類(写真ありなら1点・なければ2点)
- 2 同意する者全員の個人番号が確認できる書類

提出方法

羽曳野市教育委員会学校教育課(市役所別館3階)の窓口へ直接提出すること。
※学校への提出及び、郵送受付はできません。