

合計所得金額閲覧同意書

五戸町教育委員会 様

私は、\_\_\_\_\_が五戸町奨学資金の貸与を受けるにあたり、下記について同意します。

記

1. 五戸町教育委員会が、五戸町奨学資金申請者保護者の令和3年中合計所得金額閲覧をすること。
2. 保護者が農業または自営業等の場合、過去3年間の合計所得金額閲覧をすること。

以上

年 月 日

保護者住所\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_ (印)