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６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　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞