

令和2年中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2年中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)