

# 承 諾 書

令和6年度特別支援教育就学奨励費の申請にあたり、上板町教育委員会が私の同居家族全員の個人情報（住民基本台帳及び町民税課税台帳等）の閲覧並びに関係機関等への照会を行うことを承諾します。

令和 年 月 日

保護者等住所 \_\_\_\_\_

保護者等氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

※ 特別支援教育就学奨励費の受取りの方法について希望する方に○をつけてください。

1 学校長に委任する

2 口座振込

( 銀行 支店 普・当 口座番号 )

( フリカガナ  
口座名義人 )

※ 前年度に申請がない場合は、銀行通帳の見開き部分またはキャッシュカードの写しを添付してください。