

|     |  |     |        |
|-----|--|-----|--------|
| 学校名 |  | 児童名 | (第 学年) |
|-----|--|-----|--------|

## 同意書

年 月 日

ひたちなか市教育委員会 殿

保護者等

氏名

(署名又は記名押印)

---

教育委員会が、以下の場合の確認のために保護者等の情報を担当部署に照会することに同意します。(該当する箇所に○を付けてください。)

- (1) 生活保護を受けている場合
- (2) 就学援助を受けている場合
- (3) 災害その他の特別な事由により保育料の納付が著しく困難な場合