

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。

- (1) 生活保護世帯
- (2) 就学援助世帯