

世帯の状況		※対象児童生徒と同一生計の家族全員を記入してください（対象児童を含む）。 ※続柄は対象児童生徒を「本人」として記載してください。			
氏名	続柄	生年月日	職業・勤務先・学校名・学年等	備考	
1		年 月 日			
2		年 月 日			
3		年 月 日			
4		年 月 日			
5		年 月 日			
6		年 月 日			
7		年 月 日			
8		年 月 日			
9		年 月 日			
10		年 月 日			
11		年 月 日			
12		年 月 日			

同意書	(宛先) 村上市教育委員会	
	就学援助の認定審査事務のために、私の住民基本台帳並びに私の市町村民税の課税状況について、村上市教育委員会が調査し、利用することに同意します。	
	※児童と同一生計の家族全員（乳幼児及び児童生徒（中学3年生以下）を除く）が署名押印してください。	
	住所 _____	
	氏名 _____ 印	氏名 _____ 印
	氏名 _____ 印	氏名 _____ 印
氏名 _____ 印	氏名 _____ 印	
氏名 _____ 印	氏名 _____ 印	
氏名 _____ 印	氏名 _____ 印	
(注意事項) 令和4年1月1日時点において村上市に住所がなかった方は、令和3年分の所得のわかる資料（源泉徴収票など）を添付してください。		