

同 意 書

保育料算定のため、児童の属する世帯に生計を一にしている者全員の課税状況等について調査することに同意いたします。

(※世帯員全員について、記名押印願います。)

住田町教育委員会 様

平成 年 月 日

住 所 住田町

氏 名 印

氏 名 印

氏 名 印

氏 名 印

