

同 意 書

下記の者は、栃木県教育委員会が以下の事務を処理するために限り、児童又は生徒の在学期間中、地方税関係情報について取得することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

- 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条に基づき、特別支援学校への就学奨励に関する法律による特別支援学校への就学のために必要な経費の支弁に関する事務手続。
- 栃木県行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例第2条に基づき、特別支援学校に就学する児童生徒等の保護者等に対して、特別支援学校への就学のために必要な経費について支弁する事務。

記載上の注意

- 1 同意する者自ら署名を行うこと。
- 2 未成年者の同意については、保護者等親権者による代筆も可とする。
- 3 代理人が同意書に署名する場合は、本人から委任状（任意形式）をとること。
- 4 同意書に署名が必要な者は、「収入額・需要額調書」に記載した同一生計世帯員全員である。
- 5 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、追加様式、または欄外に記載して差し支えない。

※「収入額・需要額調書」に記入した世帯員のうち、前年から増えた者（マイナンバー未提出者）のみ記入してください。

幼児・児童・生徒 氏 名		
同意者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	令和 年 月 日
	住 所	

同意者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	住 所	
同意者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	住 所	
同意者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	住 所	
同意者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	住 所	