

# 同意書

(あて先) 札幌市長

札幌市高等職業訓練促進給付金又は修了支援給付金の受給に際し、必要があるときは、私及び同居親族（住民票上の世帯が同一かどうかを問わず）の地方税関係情報及び児童扶養手当受給関係情報並びに住民登録地情報につき、札幌市子ども未来局子育て支援部又は各区保健福祉部が調査し、必要な書類の閲覧若しくは資料の提供を求めることに同意します。

また、情報提供を求められた関係機関が、札幌市子ども未来局子育て支援部又は各区保健福祉部に対し、必要な書類の閲覧を許可し、若しくは資料の提供を行うことに同意します。

令和 年 月 日

(申請者)

氏 名

Ⓜ ※自署の場合は押印を省略することができます。  
(旧姓 )

生 年 月 日

(明・大・昭・平)

年

月

日

現 住 所

(以下、同居人)

氏 名

Ⓜ ※自署の場合は押印を省略することができます。  
(旧姓 )

生 年 月 日

(明・大・昭・平・令)

年

月

日

氏 名

Ⓜ ※自署の場合は押印を省略することができます。  
(旧姓 )

生 年 月 日

(明・大・昭・平・令)

年

月

日

氏 名

Ⓜ ※自署の場合は押印を省略することができます。  
(旧姓 )

生 年 月 日

(明・大・昭・平・令)

年

月

日

氏 名

Ⓜ ※自署の場合は押印を省略することができます。  
(旧姓 )

生 年 月 日

(明・大・昭・平・令)

年

月

日

氏 名

Ⓜ ※自署の場合は押印を省略することができます。  
(旧姓 )

生 年 月 日

(明・大・昭・平・令)

年

月

日

氏 名

Ⓜ ※自署の場合は押印を省略することができます。  
(旧姓 )

生 年 月 日

(明・大・昭・平・令)

年

月

日