

同意書

令和 年 月 日

名護市長 殿

住所
氏名
(署名又は記名押印)

私は、名護市児童生徒等の県外派遣等に関する補助金交付要綱第5条に規定する事務手続を処理するために限って、下記の者の住所及び在籍校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。

記

申請者①	氏 名	
	生年月日	
	住 所	
	申請者との続柄	
申請者②	氏 名	
	生年月日	
	住 所	
	申請者との続柄	

以上