

(様式3)

金沢市育英会奨学生に関する税関係情報調査の同意書
(学業部門)

(あて先) 金沢市育英会会長

金沢市育英会奨学資金を受けたいので、下記の者の税関係情報の記録調査について同意します。

令和 年 月 日

(生徒)

住所 _____

学校名 _____

ふりがな
氏名 _____ (学年)

	氏 名 (署名又は記名押印)	続 柄	年 齢	職業又は勤務先	税調査の同意書
世 帯 員					同意します
					同意します
					同意します
					同意します
					同意します
					同意します
					同意します

注) 記載する世帯員は下記に該当する方をすべてご記入ください。

- ア 同居・別居を問わず生徒と生計を一にする家族 (学生でも記入してください)
- イ 同一の住居に居住している家族
- ウ 次の場合は同一の住居に居住していなくても同一世帯員とします。
 - (ア) 出稼ぎ又は勤務地の関係で別居している者
 - (イ) 就学又は病気療養等のため一時別居している者
 - (ウ) その他上記と同様の状態にある者