

同意書

昭和学院秀英高等学校長 様

私は、学校及び千葉県が、私が就学支援金の申請にあたり提出したマイナンバーカード等の写しまたは課税証明書から得た判定結果を、授業料減免事業等（千葉県私立高等学校等授業料減免事業及び千葉県私立高等学校入学金軽減事業）に活用することに同意します。

以上

令和 年 月 日

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

保護者氏名 _____