

※ 参加申込書の家族状況に記載された中で、18歳以上の方（高校生を除く）同意が必要となります。

様式2

同 意 書

令和 5 年 月 日

那珂川町長 様
那珂川町教育長 様

参加申込者
住所 那珂川町

氏名 _____

私（私たち）は、上記の者が令和5年度青少年海外体験学習派遣事業に参加申し込みするにあたり、貴下職員が当該参加申し込みに必要な私（私たち）の家族状況、町税及び学校給食費の納付状況について調査することに同意いたします。

※太線内はご家族(ご本人)が記入押印ください。

			町税滞納 の有無	学校給食費 滞納の有無
1	住所	那珂川町	有 ・ 無	有 ・ 無
	氏名	Ⓔ		
	申込者との続柄			
2	住所	<input type="checkbox"/> 同上 那珂川町	有 ・ 無	有 ・ 無
	氏名	Ⓔ		
	申込者との続柄			
3	住所	<input type="checkbox"/> 同上 那珂川町	有 ・ 無	有 ・ 無
	氏名	Ⓔ		
	申込者との続柄			
4	住所	<input type="checkbox"/> 同上 那珂川町	有 ・ 無	有 ・ 無
	氏名	Ⓔ		
	申込者との続柄			
5	住所	<input type="checkbox"/> 同上 那珂川町	有 ・ 無	有 ・ 無
	氏名	Ⓔ		
	申込者との続柄			
6	住所	<input type="checkbox"/> 同上 那珂川町	有 ・ 無	有 ・ 無
	氏名	Ⓔ		
	申込者との続柄			
			税務課長 確認印	学校教育課長 確認印