

個人情報提供確認用紙

八頭町長 様

私は、「ひとり親家庭児童入学支度金支給事業（令和5年度入学者分）」にかかる個人情報
情報の提供について承諾します。

令和 年 月 日

フリガナ	
保護者氏名	
住 所	〒 八頭町
電話番号	— —

※どちらかに○をしてください。

フリガナ		
児童・生徒氏名		小学校・中学校
フリガナ		
児童・生徒氏名		小学校・中学校
フリガナ		
児童・生徒氏名		小学校・中学校

【提出期限】

令和5年1月13日（金）まで

【提出先】

- ・郡家保健センター 福祉課
- ・本庁舎 町民課
- ・船岡庁舎 船岡住民課
- ・八東庁舎 八東住民課

※ 各保育所・各小学校で回収は行いませんのでご注意ください。

※ 対象児童・生徒（入学する児童・生徒）のみご記入ください