

同意書

読谷村長
伊波 篤 殿
読谷村教育委員会教育長
比嘉 達 殿

読谷村教育支援委員会における調査・審議に必要なので、貴職管轄関係課に既に提出されている下記の者に関する関係書類を読谷村教育支援委員会（主管課：読谷村教育委員会学校指導課）へ提供する事に関し、同意いたします。

対象児童	名前		生年 月日	令和 年 月 日
	住所	読谷村字		
対象児童の 所属校・学年		()	保育所・幼稚園 小学校・中学校	年 組
提供に同意しない 書類は×バツ記入 して下さい。		・特別児童扶養手当申請書類		
		・心理相談員の所見（報告書等）		
		・医療機関での診断書		
		・健診結果等の履歴		
		・他（)		

令和 年 月 日

同意者氏名： _____ 印

対象児との続柄： 父親 母親 その他（)

同意者住所： 読谷村字 _____

同意者連絡先： _____
(自宅) ()
(携帯)