

年 月 日

同意書

柏市大学等受験料支援補助金の申請に係る事務処理について、
受験者と同一の世帯に属する者または監護する者の住民基本台帳
の記録及び市民税情報等を公簿などで確認することに同意します。

○続柄は受験者（お子さま）を基準として記入してください。

※以下記入欄はそれぞれ本人が自署してください。

※18未満のかたについては、保護者のかたが記入してください。

○令和7年1月1日時点の住所地が柏市外のかた

当時お住まいの市役所等から（非）課税証明書をお取り寄せいただき、添付
してください。（児童扶養手当受給者世帯は除く）

				令和7年1月1日時点の住所地 該当するものに「○」
(受験者) 対象のお子さま	フリガナ	生年 月日	年 月 日	柏市内・柏市外
同居親族 1 続柄 ()	フリガナ	生年 月日	年 月 日	柏市内・柏市外
同居親族 2 続柄 ()	フリガナ	生年 月日	年 月 日	柏市内・柏市外
同居親族 3 続柄 ()	フリガナ	生年 月日	年 月 日	柏市内・柏市外
同居親族 4 続柄 ()	フリガナ	生年 月日	年 月 日	柏市内・柏市外
同居親族 5 続柄 ()	フリガナ	生年 月日	年 月 日	柏市内・柏市外
同居親族 6 続柄 ()	フリガナ	生年 月日	年 月 日	柏市内・柏市外