

(様式 10)

同 居 同 意 書

令和 年 月 日

(宛先)

川口市教育委員会教育長

志願者氏名 _____

志願者生年月日 平成 年 月 日 _____

志願者住所 _____

保護者氏名 _____ ㊞

上記の者が同居することを証明いたします。

同居者住所 _____

電話番号 _____

同居者氏名 _____ ㊞