

同意書

介護休業手当金の給付を受けるにあたり、必要があるときは、私の給与支払い状況等について、公立学校共済組合が岐阜県給与事務担当（教職員課給与担当等）に照会し、その情報を提供することについて同意します。

平成29年 5月 8日

岐阜県給与事務担当 様
公立学校共済組合岐阜支部 様

住所 養老郡養老町〇〇123-4

氏名 田中 みどり

