

年度就学援助申請書

(申請先)小国町教育委員会

次のとおり、就学援助を受けたいので申請します。

申請日 年 月 日

(保 護 者 申 請 者)	住所
	電話
	氏名
	個人番号

《援助を希望する児童生徒》 ※該当児童生徒の通学する小・中学校に提出してください。  
※学年は4月1日現在で記入してください。

学 校 名	学 年	児 童 生 徒 名	生 年 月 日	続 柄 (保護者からみて)
学校	年		H . .	
学校	年		H . .	
学校	年		H . .	

《上記児童生徒以外の世帯状況》 ※上記以外の同一世帯の家族を記入してください。  
※年齢は1月1日現在で記入してください。

氏 名	生年月日	年 齢	続柄 (保護者からみて)	職業(勤務先)・学校学年等
1	M. T. S. H . .		保護者 (本人)	
2	M. T. S. H . .			
3	M. T. S. H . .			
4	M. T. S. H . .			
5	M. T. S. H . .			
6	M. T. S. H . .			
7	M. T. S. H . .			

《振込先》 ※保護者の指定口座を記入してください。

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義人(保護者に限る)
		普通		フリガナ -----

《住宅の形態》 ※該当する番号に○印をしてください。

(1) 持ち家	(2) 借家・アパート等(家賃月額 _____ 円)
---------	----------------------------

《委任・同意》

この就学援助申請の認定審査のため、私(家族を含む)の住民基本台帳、課税資料の閲覧及び申請に関する必要事項を調査し、これを判定の根拠として用いることに同意します。

また、認定を受けた場合、援助費についての請求等に関する一切の権限を学校長に委任すること及び私が町又は学校に支払うべき教育関係納付金(該当児童以外の学校給食費を含む)に滞納が生じた場合は、援助費の全部又は一部を学校長が受領して充当することに同意します。

申請(保護)者名 ㊟

※裏面も記入してください。

《就学援助を受けたい理由》

申 請 の 理 由	前年度の受給状況（ 有 ・ 無 ）
	家庭の状況や経済的状況など申請が必要な理由をできるだけ詳しく記入してください。
	<p>上記理由のほかに以下の理由がある方は、番号に○印をしてください。</p> <p>1 現在、生活保護を受けているため。</p> <p>前年度又は当該年度において、以下のいずれかに該当したため。</p> <p>2 生活保護の停止又は廃止（ 年 月 日停廃止）</p> <p>3 町民税が非課税又は減免</p> <p>4 個人事業税が減免</p> <p>5 固定資産税が減免</p> <p>6 国民年金の掛金が減免</p> <p>7 国民健康保険料が減免又は徴収の猶予</p> <p>8 児童扶養手当を受給</p> <p>9 生活福祉資金の貸付</p>

(注)

・ 当年1月2日以降に転入した方については、前年の所得を証明する証明書を添付してください。

※ここからは、申請者の方は、記入しないでください。

学校長の所見             上記のとおり就学援助を必要とする児童生徒として報告します。 <p style="text-align: right;">_____ 学校長</p>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

民生委員の意見 ※認定審査のため必要な場合             上記のとおり報告します。 <p style="text-align: right;">_____ 民生委員</p>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

教育委員会確認 認定 否認定 (理由 所得( ) 基準( ) ) )
--