

就学援助費受給申請書

（ 新規 ・ 継続 ）

苅田町教育委員会あて

私は就学援助の交付を受けたいので次のとおり申請します。

学校名	小学校
	中学校

記入日	年 月 日
-----	-------

フリガナ		印	電話番号	自宅	()
申請者氏名 (保護者氏名)				携帯	()

住所	〒 -				
----	-----	--	--	--	--

フリガナ 氏名	申請者との 続柄	生年月日 R8.4.1現在の年齢	性別	同居 別居	勤務先・学校等
	申請者 (保護者)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日(才)	男・女	同居 別居	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日(才)	男・女	同居 別居	小学校 ・ 中学校 第 学年
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日(才)	男・女	同居 別居	小学校 ・ 中学校 第 学年
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日(才)	男・女	同居 別居	小学校 ・ 中学校 第 学年
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日(才)	男・女	同居 別居	小学校 ・ 中学校 第 学年
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日(才)	男・女	同居 別居	小学校 ・ 中学校 第 学年
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日(才)	男・女	同居 別居	小学校 ・ 中学校 第 学年

住居 (○印)	1. 持家（親族の持家、住宅ローンがある場合を含む） 2. 賃貸（借家・アパート・町営住宅・県営住宅・社宅・その他_____） 家賃月額_____円 →共益費、駐車場代は除く。
------------	--

申請理由 (○印)	1. 児童扶養手当を受給中 2. 市町村民税が非課税または減免 3. 国民年金保険料が減免 4. 国民健康保険料が減免 5. 生活保護の停止・廃止 6. 1～5には該当せず収入(所得)が基準以下のため受給を希望 7. その他 今年になって、病気や仕事の都合により、収入が激減した場合など、お困りの事情がありましたら、御記入ください。(具体的に)
--------------	--

就学援助費の受領方法 (希望する方法に○印)	1. 学校長へ委任（受領・執行及び返納に関する権限を学校長に委任する。）					
	2. 保護者口座 (右表記入)	金融機関名		預金種別	口座番号(右詰めで記入)	前年と口座の変更
		銀行 支店	普通・当座			
	金庫 出張所	口座名義人(申請者)	フリガナ		同じ・変更・不明	
	農協 支所					

事務処理欄	認定結果	年 月 日 認定 ・ 不認定（所得超過 ・ その他）			受付印
	支給開始月	月分から	世帯番号		
	備考				

(裏)

同意書

私は、苧田町教育委員会への就学援助費の申請にあたり、以下のとおり同意いたします。

記

- ① 申請者及び家族に関する課税情報、世帯内容について苧田町教育委員会による就学援助費支給の審査に必要な範囲で公簿等により確認することに同意します。
- ② 審査結果について関係する学校に情報を提供することに同意します。
- ③ 苧田町教育委員会により決定された就学援助費の請求に関する権限を学校長に委任します。
- ④ 学校納付金を3ヶ月以上滞納した場合等、苧田町教育委員会が必要と認める場合は、受領・執行及び返納に関する権限を学校長に委任します(苧田町児童生徒等就学援助規程第7条第1項に基づく)。
- ⑤ 申請書の記載事項に変動が生じた場合は、速やかに届け出ます。

年 月 日

苧田町教育委員会 様

申請者(保護者) 氏名 _____ (印)

※就学援助費受給申請書の申請者(保護者)欄と同じ方をご記入ください