

令和3年度就学援助申請書

令和 年 月 日

瀬戸内市教育委員会 様

申請者 住所 _____
(保護者) (自署)

氏名 _____

電話 _____ () _____

※日中、連絡が取れる番号を記入してください。

就学援助の交付を受けたいので、教育委員会が認定審査のため、家族全員の所得状況及び家族状況等、必要に応じて関係機関への照会、台帳の閲覧を行うことに同意します。

また、学校徴収金に未納がある場合は学校長を代理人と定め、就学援助費補助金の受領に関する権限を委任し、学校長口座への振込となることに同意します。

対象児童生徒	氏名	保護者との続柄	性別	生年月日	年齢	学校名及び学年	備考
		子	男女	平成 年 月 日		学校 年	
		子	男女	平成 年 月 日		学校 年	
		子	男女	平成 年 月 日		学校 年	
		子	男女	平成 年 月 日		学校 年	
		子	男女	平成 年 月 日		学校 年	
児童・生徒以外の家族の状況	氏名	保護者との続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先又は学校名・学年	
		本人	男女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日			
			男女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日			
			男女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日			
			男女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日			
			男女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日			
			男女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日			
			男女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日			
申請理由	該当するものに○をつけてください。 1 生活保護の停止または廃止になっている。 2 市民税が減免または非課税になっている。 3 国民年金の掛金が免除された。 4 国民健康保険料が減免又は徴収猶予された。 5 児童扶養手当を受けている。 6 1～5には該当しないが、低所得のため援助が必要である。 7 その他 ()				住居の状況	該当するものに○をつけてください。 1 持家 2 借家・借間 (月額 円) 3 その他 ()	
					令和3年1月1日現在、瀬戸内市に住民票が 有 無		
					前年度、就学援助を 1 受けている 2 受けていない		
振込口座	金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協			本店・支所 支店・出張所		
	フリガナ	預金種類	口座番号(7桁を記入)				
	口座名義人 (保護者氏名)		1 普通 2 当座				