

令和 年度就学援助受給申請書（兼同意書）

枝幸町教育委員会 様

就学援助の受給を希望するので、下記の事項について同意の上、申請いたします。

教育委員会記入欄	認定・非認定年月日	教育委員会 受付
	認定区分	
	認定・非認定	

年 月 日

同意書 1. 就学援助受給資格審査のために、教育委員会が申請する世帯の住民基本台帳、町民税課税台帳等を閲覧すること。 2. 申請に必要な事項を関係機関に調査・照会し、判定資料として使用すること。 3. 就学援助が認定となった場合、枝幸町から支給される就学援助費は保護者指定口座へ振り込みとなること。 4. 給食費については、枝幸町学校給食会に振り込みとなること。 5. 学用品費（教材費）、PTA会費等の学校徴収金について、学校長への委任払いを希望する場合、その請求・受給に関する全ての権限を学校長へ委任すること。 申請者（保護者）氏名	申請者（保護者）	
	住所	枝幸町
	連絡先	自宅： 携帯：

児童・生徒名	学校名・学年（4.1現在）		氏名		生年月日			年齢 （4.1現在）
	1	学校 年			年	月	日	
	2	学校 年			年	月	日	
	3	学校 年			年	月	日	

上記の児童・生徒以外の世帯員全員	氏名		続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名（学年）
	1		本人 （申請者）	年 月 日		
	2			年 月 日		
	3			年 月 日		
	4			年 月 日		
	5			年 月 日		

※上記の児童・生徒以外の世帯員全員を記入

申請理由（該当する事項を○で囲んでください。） 1. 生活保護法に基づく保護の停止・廃止 2. 市町村民税の非課税 3. 市町村民税の減免 4. 個人事業税の減免 5. 固定資産税の減免 6. 国民年金掛金の減免 7. 国民健康保険税の減免 8. 児童扶養手当の支給対象者 9. その他特別な事情により著しく経済的に困窮している者	・現在の生活状況、援助を必要とする理由を必ず記入してください。
--	---------------------------------

振込指定口座	金融機関名	銀行・農業協同組合 信用金庫・漁協協同組合	支店 店	ゆうちょ銀行は、通帳で【漢数字3ケタの支名】と【7ケタの口座番号】をご記入ください。			
	フリガナ		種別	口座番号			
	口座人名義		普・当				