

就学援助費受給申請書

※もれなく記入してください。

(あて先) 三芳町教育委員会 平成 年 月 日

住所 三芳町 大字藤久保〇〇〇番地1 ※※マンション101号

申請者(保護者)氏名 〇〇 太郎 印 電話番号 自宅 049 (258)△△△△ 緊急連絡先(携帯電話等) 080 (□□□□)××××

同意書 就学援助費認定調査のため、私及び家族の課税状況等について、教育委員会が閲覧することに同意します。
また、就学援助費(学校給食費に限る。)の請求及び受領に関する一切の事務を在籍する小・中学校の校長に委任します。
申請者氏名 〇〇 太郎 印

【1】世帯の状況(生計を共にする家族全員を記入)(年齢欄は4月1日現在の年齢を記入)

番号	フリガナ氏名	性別	保護者からみた続柄	生年月日	年齢	勤務先名等(職業)又は学校名及び学年
1	タロウ 〇〇 太郎	男	保護者	明治・大正・昭和・平成 49年10月1日	41	〇〇 商事(株) 勤務
2	ハナコ 〇〇 花子	女	妻	明治・大正・昭和・平成 51年12月30日	39	無 職
3	イチロウ 〇〇 一郎	男	子	明治・大正・昭和・平成 14年4月15日	13	□□中学校2年生
4	ヨシコ 〇〇 芳子	女	子	明治・大正・昭和・平成 18年4月15日	9	□□小学校4年生
5		男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
6	該当する住居の形態に○を付け、家賃のある場合には金額を記入してください。(共益費、駐車場代等は含めない。)			明治・大正・昭和・平成 年 月 日	平成30年4月1日現在の年齢・学年を記入	
7				明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
8		男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		

【2】住宅形態(該当する番号を○で囲み、家賃の場合は月額を記入してください。)
1. 持ち家 (2) 借家・借間 家賃(70,000円/月) 3. その他()

【3】受給を要する事由(該当する欄すべてに○を付けてください。)

該当に○	受給を要する事由
1 ○	収入が少なく経済的に困っている。
2	前年度または当該年度において、児童扶養手当の支給を受けている。
3	その他(状況を詳細に記入してください。)

裏面の「支払金口座振込依頼書」を忘れず記入してください。

支払金口座振込依頼書

印鑑を忘れずに押してください

平成 年 月 日

三芳町会計管理者 宛

依頼者(申請者)氏名

〇〇 太郎 印

私が、三芳町から受ける就学援助費(学校給食費及び医療費を除く。)または特別支援教育就学奨励費を下記の口座へ振り込むよう依頼します。

記

児童・生徒名

児童・生徒名

児童・生徒名

児童・生徒名

振込先金融機関名	銀行	支店
	信用金庫	
	農業協同組合	
預金種目 (該当を○で囲む)	当座預金 ・ 普通預金	
口座番号	店番	口座番号
フリガナ		
口座名義人 依頼者(保護者)本人		

注) ・ 「口座名義人」欄には申請者(保護者)本人の口座名義を記入してください。