

※もれなく記入してください。 **就学援助費受給申請書**

（あて先） 三芳町教育委員会

年 月 日

就学援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。なお、認定調査のため、私及び家族の世帯状況等について、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三芳町に委任します。

申請者（保護者）氏名

㊤

住 所

連絡先

【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	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	備考
1		保護者	年 月 日			
2			年 月 日			
3			年 月 日			
4			年 月 日			
5			年 月 日			
6			年 月 日			
7			年 月 日			
8			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（ 円/月） 3. その他（ ）

【3】受給を要する理由（該当する欄全てに○を付けてください。）

該当に○		受給を要する事由
1	<input type="checkbox"/>	収入が少なく経済的に困っている。
2	<input type="checkbox"/>	前年度又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	<input type="checkbox"/>	その他（状況を詳細に記入してください。）

【4】支払金口座振込依頼書

振込先金融機関名	銀行 信用金庫 農 協	本店 支店 出張所
種 別	普通	口座番号
	フリガナ	口座名義人