

# 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 年 月 日

申請者(保護者)氏名 ○ ○ ○ ○ ④

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、教育委員会が閲覧する。また、就学援助費(学校)に関する一切の事務を三芳町教育委員会に委任する。

住所 藤久保1100-1

連絡先 090-0000-xxxx

保護者の氏名を記入し、必ず印鑑を押してください。

## 【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	昭和52年 4月 10日	43	○○商事(株)	
2	○ ○ ○ ○	妻	昭和55年 7月 7日	40	無職	
3	○ ○ ○ ○	子	平成19年 5月 20日	13	□□中学校 2年生	
4	○ ○ ○ ○	子	平成21年 9月 17日	11	□□小学校 6年生	
5						
6			年 月 日			
7			年 月 日			
8			年 月 日			

令和3年4月1日現在の年齢・学年を記入

該当する住居の形態に○をつけ、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。)

## 【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 ○	収入が少なく経済的に困っている。
2	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	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