

就学援助申請書

八女市教育委員会 様

以下のとおり、就学援助を申請します。

申請年月日		平成 年 月 日			月認定	
申請者	住所	〒 八女市 (部屋番号) (町内・隣組) TEL () -			可・否	
		フリガナ 保護者氏名 (印)			前年度就学援助受給の有無 有・無	
児童生徒	児童生徒名	続柄	年齢	生年月日	学校名	学年
				S・H . .		
				S・H . .		
世帯の状況 (児童生徒を除く家族全員を記入・同住所で別世帯の家族も含む)						
氏名		続柄	年齢	生年月日	職業、勤務先等 (TEL番号)	
				T・S・H . .		
				T・S・H . .		
				T・S・H . .		
				T・S・H . .		
				T・S・H . .		
申請理由 (該当する項目に○印。複数可。)		ア 生活保護が廃止された (年 月 日廃止)		イ 児童扶養手当を受けている (全部・一部)		
		ウ 市民税が非課税である。		エ 地方税法第 367 条に基づく固定資産税の減免		
		オ 国民健康保険法第 77 条に基づく保険料の減免				
		カ ア～オに該当しない場合または特別な事情があって、生活が非常に困窮している場合 (理由を具体的に)				
その他	持家・借家の別		持家 ・ 借家 (家賃月額 円)			
	児童扶養手当		無 ・ 有 (月額 円) ※ 1			
	遺族年金		無 ・ 有 (月額 円) ※ 2			
	その他の収入 (給与以外)		無 ・ 有 (_____ 月額 円)			
※ 1、※ 2 (金額のわかる) 証書等の写しを提出してください。						
支給方法	振込口座	認定された場合、下記の金融機関口座への支払を希望します。				
		口座名義人 (カタカナで)	金融機関名	支店・支所名	種類	口座番号
			銀行 農協	支店 支所	普・当	
同意欄	<p>・この申請書をもって教育委員会が世帯の課税状況、児童扶養手当受給の有無等を調査することに同意します。</p> <p>・学費等の未納が3ヶ月以上続いた場合、この就学援助の請求、受領の権限を児童生徒の在学学校長に委任します。</p> <p style="text-align: center;">保護者名 (印)</p>					

