

就学援助費申請書									
年 月 日									
年度就学援助費の支給を受けたいので下記により申請します。 ついては、就学援助認定のため、下記世帯員に係る所得調査(手当等を含む。)及び住民基本台帳による調査の実施について承諾いたします。									
保護者	住所	〒 ー 御前崎市 電話			氏名	Ⓔ			
児童生徒	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	年齢	学校名				
					学校(年)				
					学校(年)				
					学校(年)				
					学校(年)				
その他の世帯員の状況(申請者を含む)	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤務先等 (学校名)	収 入 (月額)			
		本人 (保護者)				円			
						円			
						円			
						円			
						円			
						円			
住居の状況		持家 賃貸住宅 (その他)		家賃月額 円		地代月額 円			
資産の状況		家屋 m ²		土地(宅地・畑・田・その他) m ²					
該 当 事 項 (○印を記入)	1 生活保護が停止又は廃止された。(年 月 日)								
	2 市民税が課税されていない。								
	3 国民年金の掛金が減免又は国民健康保険税が減免若しくは徴収猶予されている。								
	4 児童扶養手当が支給されている。								
	5 世帯更正貸付補助金の貸付を受けている。								
	6 ひとり家庭(死別・離婚・行方不明)である。(年 月頃)								

(裏面)

収入見込み (1か月当たり)	給 与 等	円	公 的 年 金 (老 齢・厚 生)	円
	遺 族 年 金	円	児 童 手 当	円
	児 童 扶 養 手 当	円	養 育 費	円
	親族等からの援助	円	その他の収入 ()	円
総収入	1か月当たり 円／月		1年間 円／年	
直近3か月の 給与実績	月分 円	月分 円	月分 円	
保有自動車	車種()	購入	新車・中古車	購入時期 年頃
医 療 状 況	病気をしている家族の名称			
	病 名			
	入院の場合の病院名			
	毎月の医療費			
援助を 受けた い理由	(具体的に記入のこと)			
民生委員 児童委員 の意見	記入年月日 年 月 日 民生委員 児童委員 氏名 (署名又は記名押印)			
学 校 長 の 内 申	記入年月日 年 月 日 学校長 (署名又は記名押印)			

<作成上の注意事項>

- 1 申請日を必ず記入してください。
- 2 新学年で記入してください。(年度途中の場合は現学年)
- 3 勤務先等は「勤務先」まで記入し、パートの場合は(パート)も記入してください
- 4 収入の状況は正確に記入し、無い場合も「0」と記入してください
- 5 その他の収入がある時は、括弧内へ具体的に記入してください。

学校へ支払う諸会費等の未払がある場合は、就学援助費の受領について、児童生徒在籍校の校長に委任し、就学援助費から未払分を差し引いた額で支給することについて同意します。

住所、氏名、職業、収入等の内容が変わった際には、速やかに教育委員会へ報告します。

保護者氏名

(印)