

就学援助費受給申請書

令和 年 月 日

蟹江町教育委員会 殿

申請者 住所 蟹江町
 (保護者) 氏名 _____
 電話番号 () - _____

令和 年度の就学援助費受給の認定を受けたいので、貴教育委員会による次の事項に同意の上、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

- 1 認定および支給に際し、所得・世帯状況等、蟹江町が所有する関係資料を調査すること。
- 2 学校納付金に未納がある場合は、学校長へ就学援助費を支給すること。

なお、上記2における状況が生じた場合、就学援助費の受給にかかる一切の権限を学校長に委任します。

記

受給希望の児童生徒名	氏名	続柄	生年月日	年齢	小中学校名	学年・組	個人番号
					学校	年 組	
					学校	年 組	
					学校	年 組	
					学校	年 組	
					学校	年 組	
					学校	年 組	
世帯の状況 ※ 者以上 全外記 員の児 同童 世帯徒	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・在学・在園名	所得金額(前年)	個人番号
		保護者					
住宅の形態		同居者以外の親族等からの援助		母子(父子)世帯	前年度援助費		
持家・賃貸(家賃月額 円) ※賃貸契約書の写し等、家賃額が確認できる書類を添付		養育費 その他		円/月 円/月	はい・いいえ	受けた・受けない	
申請理由(番号に○印をつけてください)				振込先口座			
1 生活保護が停止又は廃止された 年 月 日 2 町民税が非課税又は減免された 3 個人事業税又は固定資産税が減免された 4 国民年金の掛金が免除又は国民健康保健税が減免された 5 児童扶養手当が支給された 6 生活福祉資金の給付を受けた 7 その他(理由をできるだけ詳しく記入してください) ()				金融機関	銀行 信用金庫 農協		
				本・支店	本店	支店	
				預金種別	普通・当座		
				口座番号			
				口座名義 ※カタカナ で記入			

