

就学援助費受給申請書

年 月 日

蟹江町教育委員会 殿

申請者（保護者）

住 所 蟹江町.....

氏 名

電話番号 ..(.....).....-

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 認定及び支給に際し、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、就学援助費の受給にかかる一切の権限を学校長に委任すること。

記

児童生徒	氏名	続柄	生年月日	年齢	小中学校名	学年・組
					学校	年 組
					学校	年 組
					学校	年 組
					学校	年 組
					学校	年 組
同一世帯の家族	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・在学名等	前年所得金額
		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を添付		養育費 円/月 その他 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）				保護者名義の振込先口座		
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	
				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						

就学援助費受給申請書

令和〇年 〇月 〇日

蟹江町教育委員会 殿

申請者 (保護者)

住所 蟹江町 学戸〇丁目 〇番地

氏名 蟹江 花子

電話番号 (0567) 〇〇-〇〇〇〇

支給を受ける年度を記入

令和〇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 認定及び支給に際し、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、就学援助費の受給にかかる一切の権限を学校長に委任すること。

記

Table with 7 columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 年齢, 小中学校名, 学年・組. Includes callouts for '申請日時時点の年齢' and 'クラスがまだ分からない場合は学年のみ記入'.

Table with 6 columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 年齢, 勤務先・在学名等, 前年所得金額. Includes callouts for '上記小中学生以外のお子さまの他、同世帯のかた全員を記載' and '記入不要だが、所得の申告を行い、住民税担当部局にて所得の証明ができる状態にすること'.

Table with 4 columns: 住宅の形態, 養育費, 母子(父子)世帯, 前年度返却費. Includes callouts for '賃貸住宅の場合は契約書の原本を持参' and '振込先口座の通帳又はキャッシュカードを持参'.

Table with 2 main columns: 申請理由 (番号に〇印をつけてください), 保護者名義の振込先. Includes callouts for 'どの番号に〇をつけても記入必須' and '振込先口座の通帳又はキャッシュカードを持参'.