

就学援助申請書

下記児童生徒について就学援助を受けたいので、関係書類を添付し申請いたします。
 また、就学援助認定事務に必要な所得金額等の確認のため、**関係官署における状況調査・照会・閲覧等**
を行うことに同意します。

令和 年 月 日

保護者住所 富士河口湖町

氏名

㊞

前年度 就学援助受給の有無		有・無			
学校名	申請児童生徒名	続柄	生年月日	学年・組	性別
			平成 年 月 日	年 組	男・女
			平成 年 月 日	年 組	男・女
			平成 年 月 日	年 組	男・女

自宅電話番号		保護者勤務先		勤務先電話番号	
--------	--	--------	--	---------	--

就学援助を希望する理由（該当するものに○）

- 生活保護法に基づく保護の停止または廃止を受けた。
- 町民税が非課税または減免されている。（同住所にお住まいの方全員）
- 固定資産税が減免されている。
- 国民年金の掛金が免除されている。
- 国民健康保険税の減免を受けている。
- 児童扶養手当の支給を受けている。（証書番号： 号）
- その他特別な事情がある者。
 （下欄に事情を記入し、必要に応じて『校長意見書』『民生委員証明書』の添付をお願いします）

.....

世帯状況（保護者・児童生徒本人を含む）

氏名	続柄	生年月日	職業(勤務先)・学校名(学年・組)
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	
6		年 月 日	
7		年 月 日	

認定された際の援助費振込口座		委任状	
金融機関名		令和 年度就学援助費の請求・受領等に関する一切の事務を 学校長 に委任します。	
支店名	支店	令和 年 月 日	
口座番号	普通 No.	保護者名 ㊞	
(フリガナ) ⇒ 口座名義		(※ 裏面に通帳等のコピーを添付してください。)	

●振込指定口座の通帳もしくはキャッシュカードの写し 添付欄 【全員】

(金融機関名・支店名・預金種別・口座名義・口座番号がわかる面をコピーし、のり付けしてください。)