

令和 6 年度就学援助受給申請書

令和 年 月 日申請

桑折町教育委員会教育長 様

下記により就学援助を受けたいので必要書類を添えて申請いたします。

申 (保 護 者)	ふりがな		No.	ふりがな	生年月日	年齢 1/1現在	学校名 (学年)	
	氏名	⑩		氏名				
	住所	桑折町		1				
		Tel ()		2				
		3						

世帯の状況 (同居している人全員を記入)

No.	氏名	生年月日	年齢	性別	続柄	職業、学校名及び学年	収入金額
1							
2							
3							
4							
5							
6							

健康保険加入状況 (医療機関での受診時提出の保険証)		国民健康保険 ・ 社会保険 ・ その他			前年度認定	有 ・ 無
申 請 理 由	理由を具体的に記入し、右の該当する項目に○印ください				1	生活保護を受けている (年 月 日開始)
					2	生活保護の廃止 (年 月 日停止・廃止)
					3	町民税非課税または減免世帯
					4	個人事業税または固定資産税減免世帯
				5	国民年金減免世帯	
				6	国民健康保険税減免世帯	
				7	児童扶養手当受給世帯	
				8	その他就学が困難な世帯	

同意書

この申請をするにあたり必要な所得課税状況調査及び住民基本台帳等を、桑折町教育委員会が調査することに同意いたします。

保護者氏名 ⑩

受給方法：下記の1、2の内、希望する受給方法に○印を付けてください。

※学校ごとに支給形態が異なる場合がありますので、学校から支持・お願いされている通り、または学校と相談の上、記入してください。

1. 申請者への口座振込を希望します。	振込口座	フリガナ		金融機関名	
		口座名義人 <small>申請者(保護者)に限ります。</small>		本支店名	(支)店
				口座番号	

2. 現金による受領を希望しますので、請求・受領の権限を学校長へ委任します。
※別紙委任状を提出してください。

注意 ① この申請書は学校へ提出してください。

② 学年は令和6年4月現在 年齢は令和6年1月1日現在で記入してください。

学校 使用 欄	学校長の所見	1 就学援助が必要であると認められる。
	【○印】	2 次のとおり
令和 年 月	学校長 ⑩	
民生委員所見	可 ・ 否 令和 年 月 日	備考
	教育委員会所見	可 ・ 否 令和 年 月 日
		備考