

令和 年度 就学援助費受給申請書 【新規・継続】

(提出年月日) 令和 年 月 日

(宛先) 軽米町教育委員会

就学援助費の支給を受けたいので、以下の6点に同意の上、申請します。

- 1. 軽米町教育委員会が就学援助認定事務のために関係機関の台帳の閲覧または照会を行うこと。
2. 軽米町教育委員会から別途書類等の提出を求められた場合は速やかに応じること。
3. 申請書の記載内容に変更が生じた場合は軽米町教育委員会へ速やかに申し出ること。
4. 転出入があった場合、該当の自治体に就学援助費に係る必要な情報を提供及び収集すること。
5. 就学援助費の過払いが生じた場合は、軽米町教育委員会の返還請求に応じること。
6. 学校納付金の納付状況により学校長が必要と認める場合は、受領に関する権限を学校長へ委任すること。

1. 申請者(保護者) ※必ず申請者本人が自署してください
申請者氏名 申請者住所 申請者連絡先
軽米町大字

2. 申請の対象となる児童生徒 ※学校名・学年は4月以降のものを記入してください
児童生徒氏名 申請者との続柄 生年月日 学校名 学年
平成 年 月 日 年

3. 世帯員の状況 ※小中学生を除く同一生計の家族全員を記入してください
氏名 申請者との続柄 生年月日 年齢 勤務先・職業・学校学年 収入の有無
本人(申請者) 大平 昭令 年 月 日 歳 有・無

4. 振込希望口座 ※必ず申請者本人名義の口座にしてください
金融機関名 支店名 口座番号(右詰め) (普通)
口座名義人(カナ)

5. 就学援助を申請する理由 ※該当する個所の口にチェック(✓)をしてください
□ 本年または前年中に生活保護を停止又は廃止された □ 世帯員全員の市町村民税が非課税である
□ 児童扶養手当を受給している □ 町民税を減免されている □ 国民年金保険料を減免されている
□ 国民健康保険料を減免されている □ 個人事業税を減免されている □ 固定資産税を減免されている
□ 感染症の蔓延や天災等の影響で前年度よりも収入が大幅に減少した □ その他
(上記で「その他」を選んだ場合は、援助を必要とする理由を詳しく記載してください)

6. 住居の形態 ※該当する個所の口にチェック(✓)をしてください
□ 持家(家賃の発生しない親族の家を含む) □ 借家(家賃を記載してください:月額 円)