

就学援助費受給申請書兼世帯票

申請月日 平成 年 月 日

(あて先) 大和町教育委員会

次の理由により就学援助費の支給を受けたいので申請します。

なお、認定後は、就学援助費の請求・受領・支払・複委任に関することを校長に委任します。

申請者(保護者)		行政区名 () 地区)	
住所 フリガナ		受給申請児童生徒名(学校名 大和町立) 学校)	
氏名 自宅 — — 携帯 — — 印	学年	氏名	性別
	年生	フリガナ	男・女
	年生	フリガナ	男・女
	年生	フリガナ	男・女

申請理由

生活状況(できるだけ詳しく記入してください)

※「母子家庭だから」、「経済的に苦しい」等の抽象的な理由は受付しかねますのでご注意ください。

該当理由(番号を○で囲んでください。)

- | | |
|-------------------------|---------------------|
| ① 生活保護を受けている。 | ② 生活保護を停止又は廃止された。 |
| ③ 町民税が非課税又は減免されている。 | ④ 児童扶養手当の支給を受けている。 |
| ⑤ 生活福祉資金の貸付を受けている。 | ⑥ 国民年金の掛金の減免を受けている。 |
| ⑦ 国民健康保険法の保険料の減免を受けている。 | ⑧ その他() |

世帯の状況(保護者、本人「児童・生徒」名等を記入してください。)

番号	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等	年間収入 (月 収)	
1					円(円)	
2					円(円)	
3					円(円)	
4					円(円)	
5					円(円)	
6					円(円)	
7					円(円)	
収入内訳	項目	給与収入(A)	事業所得(B)	()年金(C)	その他() (D)	児童手当等(E)
	年額	円	円	円	円	円

- (注) 1) 申請日現在の状況を正確に記入してください。
2) 勤務先・学校名等は必ず記入し、無職の場合は無職、主婦の場合は主婦と記入してください。
3) 年間収入欄については、申請の前年1年分を記入(所得のわかる書類に記載されている年収(支払金額)のとおり記入)し、()内には最近3ヶ月の平均収入を記入してください。なお年間収入には、給与収入事業所得のほか恩給・年金・失業保険金・生命保険金・退職金等すべての給付を含みます。
4) 訂正がある場合は、必ず定規で二本線を引き、申請者印と同じ印鑑で訂正してください。
5) 児童手当等は年間収入に含めないでください。

家庭の状況

保護者 (両親)	1. 死亡 2. 長期療養中 (父・母 年 月)	3. 失業中	4. 心身障害者 (父・母 (級)) 5. 離婚 (年 月) 6. 別居 (年 月) 7. 未婚
養育費	1. 有 (年額 円) 2. 無	仕送り	1. 有 (どなたから仕送りされていますか) 2. 無 (続柄 氏名) 金額 (年額 円)
住宅・資産	1. 持家 (所有者 続柄) 3. その他 () 2. 借家・アパート等 家賃 (年額 円)		
児童手当等 (E)	児童手当 円(年額) 児童扶養手当 円(年額) ※他に該当する内容がございましたら記入ください。		

承 諾 書

私（申請者）は、大和町の就学援助制度の申請のため、私の世帯の住民基本台帳及び、所得・課税状況について、大和町教育委員会が閲覧することを承諾します。

平成 年 月 日

承諾者（保護者）

氏 名 ⑩

大和町長 宛て

(注) 平成31年1月1日現在において、大和町に住所がない方は、前住所地から平成31年度（平成30年分）の課税証明書または非課税証明書を添付してください。

《個人情報の取扱いについて》

記載いただいた個人情報及び、審査の際に得た個人情報につきましては、就学援助費受給審査以外の事には一切使用いたしません。

※上記申請に虚偽が確認された場合は、認定を取消すことがあります。