

記入例

就学援助費受給申請書兼世帯票と必要書類を添付し、学校長へ提出してください。

就学援助費受給申請書兼世帯票

※訂正がある場合は二重線を引き、申請者印で直してください。(修正液・テープ使用は不可)

申請月日 平成30年2月〇〇日

(あて先) 大和町教育委員会

申請月日が1~3月に来年度の申請をする場合は、「新〇年生」と記載してください。(例)平成30年2月時点で小学2年生の場合、「新3年生」と記入してください。

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

Form with fields for applicant name (大和 花子), address (大和町吉岡南一丁目1番地の〇〇), and school details (吉岡南一丁目, 大和町立, 新6年生).

特別な事情があり経済的に困っている方が対象となりますので、生活状況(家庭、仕事の状況など)をできるだけ詳しく記載してください。抽象的または簡易的な表記の場合は、一度返却させていただきます。

申請理由

生活状況(できるだけ詳しく記入してください)

平成29年9月に離婚をいたしました。養育費等の援助をもらっていません。何とか子供たちを成人するまで育てるため必死に働いておりますが、パート勤めのため、これまで貯めてきた預金も底をつきそうな状況です。安定した生活を送るため正社員を目指し、職業訓練を受けて自己研鑽しておりますが、年齢的にもなかなか厳しいのが現状です。仕事が決まるまでの間、子供たちに教育を受けさせるために就学援助費を受給させていただきたいと思い、申請いたしました。どうぞよろしくお願い致します。

※「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。)

すべての該当する番号を○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(低収入のため日々の生活が厳しい。)

年間収入は平成29年中(1~12月分)の全収入を記入してください。( )内には最近3ヶ月分の平均収入を記入してください。

世帯の状況(保護者、本人「児童・生徒」名等を記入)

Table with columns for family members (大和 花子, 大和 一郎, 大和 二郎), their roles (母, 本人), birth dates, and annual income (810,500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年分を記入してください。

( )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、必ず定規で二重線を引き、申請者印と同じ印鑑で訂正してください。

5) その他は、裏面のその他収入の合計額が入り、受給者の年収に加算してください。

世帯の年間収入と収入内訳の各項目の合計は、同額となりますので、確認をお願いします。

家庭の状況

該当する項目があれば番号を○で囲み、年月日を記載してください。

保護者 (両親)	1. 死亡	3. 失業中	4. 心身障害者 (父・母 (級))
	2. 長期療養中 (父・母 年 月)		5. 離婚 (平成29年 9 月) 6. 別居 (年 月) 7. 未婚
養育費	1. 有 (年額 円)	仕送り	1. 有 (どなたから仕送りされていますか) 2. 無
	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 612,000円) ※月額51,000円		
児童手当等 (E)	児童手当 240,000円(年額) 児童扶養手当 560,640円(年額)		援助者がいる場合は必ず記入してください。

表面(F)欄に転記

住民基本台帳等の閲覧に承諾する方は必ず押印のうえ記入してください。  
※同意いただけない場合については、別途連絡のうえ課税証明書等必要書類の提出を

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30年2月〇〇日

承諾者(保護者)

氏名 大和 花子 印

大和町長 宛て

(注)平成30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30年度(平成29年分)の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。

記載漏れがないように該当する箇所はすべて記入ください。