

就学援助費受給申請書兼世帯票

年 月 日

新城市教育委員会 様

〒 ー

申請者 住所：新城市

(保護者) 氏名： _____

Tel (連絡先) _____

年度就学援助費の支給を希望するため、児童扶養手当証書等必要書類を添えて申請します。

また、認定に必要となる申請者及び世帯員の住民基本台帳情報、生活保護法に基づく教育扶助の受給状況、市民税の課税状況等を新城市教育委員会が閲覧することに同意します。

		氏 名	続 柄	生年月日	職業又は在 schools 名	学年 (新学年)
家庭状況【本人(=保護者)を含む】	1		本人			
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					

申請理由 (該当する番号に○印を付けてください)

- 1 生活保護を受けている。
- 2 生活保護が停止又は廃止された。
- 3 市民税が非課税又は減免された。
- 4 個人事業税又は固定資産税が減免された。
- 5 国民年金保険料の免除又は国民健康保険税が減免された。
- 6 児童扶養手当が支給された。(※児童扶養手当証書を添付)
- 7 生活福祉資金貸付を受けた。
- 8 世帯の総所得が特別支援教育就学奨励費の需要額測定に用いる保護基準額の 1.3 倍以下
- 9 その他 (具体的に記入してください)

(_____)

振込先	1. 就学先の学校長へ就学援助費に関する一切の権限を委任します。 2. 下記の口座へ振り込んでください。					
振込口座	金融機関名	銀行 信金 組合	店	預金種別	普通	当座
	フリガナ					
	口座番号	口座名義人				