

就学援助費受給希望調書

三郷市立	学校	学年	組	児童生徒氏名		保護者氏名	
------	----	----	---	--------	--	-------	--

いずれかに○印を付け、封筒に入れ学校に提出をしてください。

就学援助を希望される方は、申請の手引き、記入例を参考に太線枠内を記入してください。

就学援助を **1. 希望します** **2. 希望しません** ※希望されない方は、申請書の記入は必要ありません。

三郷市長あて

就学援助費受給申請書(兼委任状・承諾書・認定台帳)

整理番号

・就学援助の受給を下記のとおり申請します。なお、この申請に基づき世帯全員に係る住民基本台帳及び課税資料等の公簿を確認すること及び必要に応じて他の地方公共団体に対し、就学援助費の支給等に係る情報を提供すること又は求めることを同意いたします。

・認定を受けた場合、学校長を私の代理人として、この就学援助の受領・返納等にかかる一切の権限(事務)を委任し、学校へ納付すべき児童生徒の学用品等や給食費に延滞が生じている場合には支給された就学援助費を充当することを承諾します。

申請年月日:令和 年 月 日 申請者(保護者)氏名

現住所又は居所	フリガナ	
	児童生徒名	

1月1日現在の住民登録地	1 上記住所と同じ	2 上記住所以外 (住所:)
--------------	-----------	-----------------

住宅状況	1 持家(家族所有含む)	2 賃貸(家族賃貸含む)	日中の連絡先	—	—
------	--------------	--------------	--------	---	---

世帯の状況	氏名	生年月日	年齢	続柄	職業等区分	勤務先・学校名(学年)	
	1		年 月 日				
	2		年 月 日				
	3		年 月 日				
	4		年 月 日				
	5		年 月 日				
	6		年 月 日				
	7		年 月 日				
	8		年 月 日				

申請理由	該当する番号に○をつけてください。	前年度の就学援助費受給状況	有 ・ 無
	1 生活保護を受けている。(年 月 日)		
	2 前年度に生活保護の停止又は廃止を受けた。(年 月 日)		
	3 世帯全員が市民税非課税である。		
	4 児童扶養手当を満額受給している。		
	5 世帯全員の総所得が基準額以下である。(裏面参照)		
	6 保護者の職業が不安定(失業中等)で生活状態が思わしくない。		
	7 その他(上記にあてはまらない方は具体的な理由を必ず以下に記入して下さい。)		

事務処理欄

認定年月日

令和 年 月 日認定

認定区分	否認定区分
------	-------

◎就学援助費口座振込依頼書

記入もれや誤りのないよう通帳で確認のうえ、記入してください。

金融機関名	銀行・信用金庫・農協	支店名	支店	種目	1. 普通
金融機関コード		店番コード			
口座番号					備考
口座名義 ※カタカナで記入					