

愛 荘 町 教 育 委 員 会 様

番地

)

)

記

対象児童生徒	R7.4 現在 学校 学年	愛荘町立 学校 学年		氏 名	フリガナ		
					H 年 月 日生（男・女）		
家族欄 （同一世帯全員）	続柄	氏 名	生年月日	職業又は学校名・学年 （4月1日現在学年記入）	勤務先	収入の有無	
			S・H・R				
			S・H・R				
			S・H・R				
			S・H・R				
			S・H・R				
			S・H・R				
住宅の形態		種 類	1. 持 家 2. 借 家 3. 借 間 4. 町営住宅				
		家賃（月額）	月 額 円				
健康保険種類	1. 社会保険 2. 国民健康保険 3. 共済組合 4. その他（						
就学援助を必要とする理由（経済援助の理由を詳しく書いてください。）							

- (注) 1 各欄は必ず記入し、該当する箇所を○で囲んでください。(裏面も必ず記入のこと。)
- 2 児童扶養手当を受給されている方は、児童扶養手当証書の写しを添付してください。
生活保護を受給されている方は、添付は不要です。
- 3 本申請書は、学校教育法第19条に基づく援助事務に利用するものであり、その他の業務に利用することはありません。

裏面も記入してください。

あなたは、下記のどの項目に該当しますか。該当する番号を○で囲み、記入を要する箇所は必要事項を記入してください。また、5～7に該当する方は、それを証明する書類の写しを添付してください。

記

- 1. 現在、生活保護を受けている。
- 2. 過去に生活保護を受けていた。

(受けていた期間 年 月 ～ 年 月)

- 3. 町民税が非課税である。
- 4. 町民税の減免を受けている。又は受けていた。

(受けていた期間 年 月 ～ 年 月)

- 5. 国民年金の掛金の減免を受けている。又は受けていた。

(受けていた期間 年 月 ～ 年 月)

- 6. 国民健康保険税の減免を受けている。又は受けていた。

(受けていた期間 年 月 ～ 年 月)

- 7. 児童扶養手当の支給を受けている。又は受けていた。

(受けていた期間 年 月 ～ 年 月)

- 8. 現在離職中で、公共職業安定所に求職の申込みをしている。

- 9. 生活状態が悪い。(できるだけ詳しく経済的な理由を書いてください。)

(理 由)

同意事項および委任事項 ※同意および委任いただけない場合、申請できません。
(1) 就学援助費給付審査のため、私と私の世帯員の住民基本台帳、課税台帳、生活保護受給状況、児童扶養手当受給状況等についての情報を愛荘町教育委員会が閲覧することに同意します。
(2) 学校徴収金および給食費について、必要に応じて、給付口座を校長口座へ変更すること、就学援助費を学校徴収金および給食費に充当することに同意します。
(3) 学校徴収金および給食費について、必要に応じて、就学援助費の請求、受領および返納等に係る一切の権限を、対象児童・生徒の在籍する校長に委任します。

愛荘町教育委員会 様

委任者
氏名(申請者)
