

学校受付日		教委受付日	
-------	--	-------	--

※ 保護者は太枠内のみ記入してください。

嘉手納町教育委員会 教育長 様

年度、就学援助を受けたいので申請いたします。なお、この申請に伴い、関係書類の提出を省略するため、私及び世帯員(生計同一者)に係る住民基本台帳及び住民税課税状況を教育委員会が確認することに

【 1. 同意します。 2. 同意しません。 】また、申請が、児童扶養手当の受給による場合は、申請書に児童扶養手当受給証書の写しを添付し、当該年度の受給状況に変更がないか教育委員会が毎月確認することに

【 1. 同意します。 2. 同意しません。 】

審査後認定された場合は、学用品費及び修学旅行費の請求及び受領を学校長に委任し、その他の援助金の振込みについては下記の口座に振り込むよう依頼します。ただし、学校徴収金の未納がある場合の就学援助費受領については、学校長に委任します。

※【同意しない】場合は、住民票謄本、課税証明書を添付してください。また、児童扶養手当の受給確認ができる書類を毎月提出してください。

申請年月日： 年 月 日

〔申請者〕
〔保護者〕

〔現住所〕

〔生計同一者で世帯が別々の世帯主氏名〕

印 〔電話番号〕

児童生徒名	生年月日	学校名	学年 ※ 年4月時点
(フリガナ)	年 月 日	小学校 中学校	年
(フリガナ)	年 月 日	小学校 中学校	年
(フリガナ)	年 月 日	小学校 中学校	年
(フリガナ)	年 月 日	小学校 中学校	年

世帯の状況(上記の児童・生徒以外の生計同一者全員を記入)

氏名	続柄	生年月日	同居の有無	職業・学校・学年 ※ 年4月時点
		. .	有・無	
		. .	有・無	
		. .	有・無	
		. .	有・無	

援助を申請する理由 持家 ・ 借家(家賃 円)

<口座振込先>

銀行名	支店名	普通預金口座番号	口座名義
			(フリガナ)

※当該年の前年1月1日現在、別の市町村にお住まいだった場合は、課税証明書の添付が必要です。
 ※生計同一者に、軍人・軍属の方がいる場合は、W-2 (Wage and Tax Statement) の添付が必要です。

教 委 用	審査日	審査結果	認定月	認定 根拠	<input type="checkbox"/> 生活保護 年 月 日 受給・廃止 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 均等割(父・母) <input type="checkbox"/> 児扶手 <input type="checkbox"/> その他 ()
		要 ・ 準 ・ 否	月		