

みほん

※ 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

令和7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 **同意事項は2箇所忘れずに どちらかに○をお願いします。**

【 1. 同意します。 2. 同意しません。 】 児童扶養手当受給証書の写しを添付し、当該年度の受給

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： 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

〔申請者〕 嘉手納 太郎
〔保護者〕 嘉手納 太郎

〔現住所〕 嘉手納町字嘉手納588番地

〔生計同一者で世帯が別の世帯主氏名〕

印 電話番号 098-956-4787

児童生徒名	生年月日	学校名	学年
(フリガナ) カデナ イチロウ 嘉手納 一郎	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	小学校 中学校	1年
(フリガナ) カデナ ハナエ 嘉手納 花江	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	小学校 中学校	5年
(フリガナ) カデナ ジロウ 嘉手納 次郎	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	小学校 中学校	2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
嘉手納 太郎		〇〇〇・〇〇〇・〇〇〇	有・無	会社員
嘉手納 花子		〇〇〇・〇〇〇・〇〇〇	有・無	パート
		.	有・無	
		.	有・無	

援助を申請する理由 持家・借家(家賃 60,000円)

例：父親の収入が安定せず、経済的に厳しいため / ひとり親家庭のため、収入が少なく生活が厳しいため

<口座振込先>

銀行名	支店名	普通預金口座番号							口座名義
〇〇銀行	〇〇支店	1	2	3	4	5	6	7	(フリガナ) カデナ タロウ 嘉手納 太郎

※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	□生活保護	年 月 日	受給・廃止
	要	準	否	□非課税	(母)	□児扶手
				□その他 ()		

※職員記入欄※