

就学援助費受給申請書

※もれなく記入してください。

(あて先) 三芳町 年 月 日

就学援助費の支意・委任し、次の
 1 認定調査のため
 2 就学援助費(学
 費)の支給を受けること
 について、ご同意を
 いただきます。

申請者(保護者)氏名 ○ ○ ○ ○ ○
 住所 藤久保1100-1
 連絡先 090-0000-xxxx

・指定振込先の名義人=申請者としてください。
 ・必ず印鑑を押してください。

申請内容に不明な点等があった場合等に使用しますので、連絡がつく番号を記入してください。(連絡が取れない場合は、否認定となることがあります。)

【1】世帯の状況(生計を共にする家族全員を記入)(年齢欄は4月1日現在の年齢を記入)

番号	フリガナ氏名	保護者からみた続柄	生年月日	年齢	勤務先名等(職業)又は学校名及び学年	備考
1	△△△△ ○○○○	保護者	昭和54年4月10日	●	〇〇商事(株)	
2	△△△△ ○○○○	妻	昭和57年7月7日	●	無職	
3	△△△△ ○○○○	子	平成21年5月20日	●	□□中学校 ●年生	
4	△△△△ ○○○○	子	平成23年9月17日	●	□□小学校 ●年生	
7	年 月 日		年 月 日		当該年度の4月1日現在の年齢・学年を記入	
8	年 月 日		年 月 日			

基本的に、児童・生徒と住民票が同じ方を記入してください。ただし、単身赴任などで別居している保護者の方は同一世帯とみなされますので、記入が必要です。

該当する住居の形態に○をつけ、家賃のある場合には金額を記入(共益費、駐車場代等は含めない)

【2】住宅形態(該当する番号を○で囲み、家賃の場合は月額を記入してください。)

1. 持ち家 ② 借家・借間 家賃(70,000円/月) 3. その他()

【3】受給を要する理由(該当する欄全てに○を付けてください。)

該当に○	受給を要する事由
1 ○	収入が少なく経済的に困っている。
2	前年度又は当該年度において、児童扶養手当の支給を受けている。
3	その他(状況を詳細に記入してください。)

【4】支払金口座振込依頼書

申請者名義の口座を記入

振込先金融機関名 □ □ □ 銀行 本店
 信用金庫 三芳 支店
 農協 出張所

種別 普通 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 フリガナ △ △ △ △
 口座名義人 ○ ○ ○ ○