

令和 年 月 日

鏡野町長 殿

申請者（保護者）

住所

フリガナ

氏 名

電話

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

就学援助費の支給を受けたいので申請します。
なお、認定後、世帯員及び世帯の経済状況等が変化した場合には、直ちに報告します。
また、この申請に当たり、次のことに同意します。
(1) 認定審査のため、教育委員会職員が課税台帳その他公簿を閲覧すること。
(2) 就学援助費の支給の対象となる学校給食費等の納付金について、未納が生じたときは、就学援助費の請求、受領及び処理の権限を学校長に委任すること。

申請児童生徒

氏 名	生 年 月 日	性 別	学校名（学年）
			（ 年）

世帯状況

氏 名	続 柄	生 年 月 日	性 別	学校名(学年)・職業・勤務先
1 保護者(申請者)		年 月 日	男・女	
2		年 月 日	男・女	
3		年 月 日	男・女	
4		年 月 日	男・女	
5		年 月 日	男・女	
6		年 月 日	男・女	
7		年 月 日	男・女	

住宅の状況

自宅 借家 アパート その他（ ）

前年度の就学援助の受給

有 ・ 無

経済状況等

申請時において、次のいずれかに該当するものを○で囲んでください。
1 町民税の非課税・減免を受けた。
2 固定資産税の減免を受けた。
3 国民年金・国民健康保険税掛金の減免・徴収猶予を受けた。
4 児童扶養手当の受給を受けた。（※児童扶養手当証書の写しを添付してください。）
5 生活保護が停止又は廃止になったが依然生活が困難。
6 生活福祉資金の貸付を受けた。（※生活福祉資金決定書の写しを添付してください。）
7 その他（理由:具体的に書いてください。）

就学援助費口座振込依頼書

鏡野町長 殿

就学援助費の支給の際には、下記の口座への振込を依頼します。

令和 年 月 日

申請者（保護者）

住所

氏 名

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

振込先金融機関	銀 行	普通 当座 (普通)	口 座 番 号	
	信用金庫		フリガナ	
	農 協		口座名義人	