

就 学 援 助 費 受 給 申 請 書

令和 年 月 日

南 知 多 町 教 育 委 員 会 殿

申請者（保護者）^{ふりがな}氏 名

連絡先電話番号

就学援助費の支給を受けたいので、申請します。

この申請に係る審査のために必要な範囲内で所得状況等に関して、公簿の閲覧することに同意します。
なお、認定された場合には学校給食費を始め援助費の請求・処理に関する一切の権限を在籍する学校長に委任します。

住 所					学校名		
世帯等の状況 (児童生徒本人を含む)	氏 名	(対象児童生徒からの) 続 柄	生年月日	勤務先/学校名	新学年 (R8.4.1 時点)	所得年額 ※記載不要	
			大昭 平令 . .				
			大昭 平令 . .				
			大昭 平令 . .				
			大昭 平令 . .				
			大昭 平令 . .				
			大昭 平令 . .				
			大昭 平令 . .				
住宅の状況	持 家 ・ 借家 借間 (家賃月額 円)			家庭の状況	母子 ・ 父子		
申 請 理 由 (該当する番号に○印をつけてください。)							
1	生活保護を受けている。			9	児童扶養手当が支給された。		
2	生活保護が停止又は廃止された。			1 0	生活福祉貸付を受けた。		
3	町民税が非課税となった。			1 1	失業対策事業適格者手帳を持っている又は職業安定所登録日雇労働者である。		
4	町民税が減免された。			1 2	学校納付金が減免された。		
5	個人事業税が減免された。			1 3	経済的な理由による欠席日数が多い。		
6	固定資産税が減免された。			1 4	職業が不安定で、生活状態が悪い。		
7	国民年金の掛金が免除された。			1 5	その他経済的に困窮しており、就学に支障がある。		
8	国民健康保険税が減免又は徴収猶予された。			その他、特記事項がある場合はご記入ください。			
振 込 み 先							
金融機関 / 支店名		預金種目	口座番号		口座名義 (保護者) ^{ふりがな}		
銀行・農協 信金・信漁連					(ふりがな)		
支店							

※R7年1月2日以降に南知多町へ転入した場合・区域外就学中の場合、収入のある家族全員について、R7年1月1日に住んでいた市町村の所得証明書を添付してください。(区域外就学中の場合、現住所地の住民票も添付してください。)
※続柄欄について、対象児童生徒が複数いる場合は、全て「本人」と記載してください。