

就学援助費受給申請書

年 月 日

長久手市教育委員会 殿

住 所

申請者氏名(自署)

(電話番号)

個人番号	
------	--

就学援助費の受給を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

なお、就学援助費の支給要件を審査するために必要な申請者及び配偶者の所得情報等について、長久手市教育委員会が公簿等の確認、市民税等の確認を行うことに同意します。

家庭状況 児童生徒本人を含む	氏 名	続 柄	生年月日	職業又は 学校学年(4/1現在)	所得年額	申請対象 児童生徒	新規又は 継続の別
		申請者					新規・継続
	(いない場合は「なし」と記入)	配偶者					新規・継続
							新規・継続
							新規・継続
							新規・継続
							新規・継続
							新規・継続
住宅状況	1 持家			2 借家・アパート等(家賃月額 円)			
申請理由 1 生活保護を受けている。 2 生活保護が停止又は廃止された。 3 市町村民税が非課税又は減免された。 4 個人事業税又は固定資産税が減免された。 5 国民年金の掛金が減免又は国民保険税が減免された。 6 児童扶養手当が支給された。 7 生活福祉資金貸付を受けた。 8 職業安定所登録日雇労働者である。 9 その他							

認定された場合の就学援助費の振込口座

金融機関	銀行 農協 信用金庫	本店 支店	当座 普通	口座 番号		フリガナ	
						口座名義 人	

学校諸費用を滞納した場合は、要綱第7条第2項の規定により、学校長の口座に振り込むことに同意します。

申請者氏名(自署)