様式第２号（第６条関係）

年度就学援助費（新入学児童生徒学用品費等）受給申請書

年　　月　　日

日出町教育委員会　御中

下記のとおり就学援助費（新入学児童生徒学用品費等）の受給資格の認定の申請をします。

申請者（保護者）	ふりがな 氏名	生年月日 ・　・	個人番号	
	住所　日出町　　（方書）			
	下記同意事項に同意します。　□はい　□いいえ		連絡先	
同意事項	就学援助費（新入学児童生徒学用品費等）の認定に際し、受給資格審査のため、世帯全員の住民登録、市町村民税関係情報等について、日出町教育委員会が調査することを承諾します。			

世帯の状況（全員分）	児童生徒氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	個人番号	就学予定学校
就学予定の児童生徒			・　・		学校
			・　・		学校
			・　・		学校
			・　・		学校
	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	個人番号	上記同意事項に同意します。
申請者と同一世帯員			・　・		□はい　□いいえ
			・　・		□はい　□いいえ
			・　・		□はい　□いいえ
			・　・		□はい　□いいえ

転出予定	入学式までに日出町から他市町村へ転出の予定はありますか。⇒(□あり　□なし)
申請理由	□１要保護者　□５国民年金保険料の全額免除、3/4 免除、半額免除
	□２生活保護の廃止・停止　年月日（　・　・　）　□６児童扶養手当受給　証書番号（　）
	□３市町村民税が非課税　□７生活保護は受けていないが、それに準ずる状況である
	□４個人事業税・市町村民税・固定資産税・国民健康保険税の減免
自宅の状況	□持家　□借家・アパート　□その他（　）

振込先口座	□ 公金受取口座を利用する。　※口座情報の記入不要（事前登録が必要です。）				
	□ 振込口座を指定する。　※下欄の口座情報を記入し、通帳の写しを添付				
※申請者（保護者）のものに限ります。	金融機関名		支店	種別	普通・当座
	（フリガナ） 口座名義		口座番号		