

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	生年月日		個人番号																
		氏名	. .																		
		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、児童扶養手当の受給状況等について、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)	就学予定の児童生徒	ふりがな 児童生徒氏名	続柄	生年月日	個人番号										就学予定学校						
				. .											学校						
				. .											学校						
				. .											学校						
				. .											学校						
				. .											学校						
				. .											学校						
				. .											学校						
	申請者と同一世帯員	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	個人番号										上記同意事項に同意します。						
				. .											☐ はい ☐ いいえ						
				. .											☐ 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又は減免 ☐ 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・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 ()																				
※申請者（保護者）のものに限ります。	☐ 既に指定している振込先口座を利用する（就学援助受給者に限る。）。※口座情報の記入不要																				
	☐ 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																				
	金融機関名												支店		種別		普通・当座				
	(フリガナ)												口座番号								
	口座名義																				
☐ 公金受取口座を利用する。※口座情報の記入不要（マイナンバーによる事前登録が必要です。）																					