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 |  | 続柄 | 生年月日 | 個人番号 | 就学予定学校 |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 学校 |
|  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 学校 |
|  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 学校 |
|  |
|  |  | ・　・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 学校 |
|  |
| 申請者と同一世帯員 |  | 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 |
|  |
| 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※申請者（保護　者）のものに限ります。 | □ 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 |
| 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 |  |