

日出町教育委員会 御中

下記のとおり就学援助費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)	児童生徒	ふりがな 児童生徒氏名		続柄		生年月日		個人番号		学校・学年 (年度)							
						・		・				学校 年					
						・		・				学校 年					
						・		・				学校 年					
						・		・				学校 年					
						・		・				学校 年					
						・		・				学校 年					
						・		・				学校 年					
	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					
						・		・				☐ はい ☐ いいえ					
						・		・				☐ はい ☐ いいえ					
	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 ()															
振込先口座 ※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。）															
申請者の同意・委任 ※同意・委任する場合は、 ☐ に✓を記入してください。		☐ 同意する		1 児童生徒に係る学用品費その他の学校徴収金に滞納がある場合は、就学援助費の全部又は一部を当該児童生徒の在籍する学校長に直接支払うことに同意します。また、支払いについて、当該児童生徒の在籍する学校長に委任します。													
				2 児童生徒に係る学校給食費（現年度分）を滞納した場合、就学援助費（給食費分）を給食費滞納分に充当することに同意します。													
		☐ 委任する		1 当該年度の就学援助費に係る申請・請求・領収等に関する一切の権限を当該児童生徒の在籍する学校長に委任します。													