

甘楽町教育委員会 様

申請者(保護者) 住 所 甘楽町大字
連絡先 —
 氏 名 _____

就学援助認定申請書

下記の理由により、就学援助の認定を受けたいので申請します。なお、この申請に際して、必要があれば私及び同居者の収入、資産状況などについて公簿等を閲覧されることに同意いたします。

記

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|--------------|--------------|--|
| 1. 学 校 名 | <u>甘楽町立</u> | | <u>小・中学校</u> | |
| 2. 学年・児童生徒氏名 | <u> 学年 氏 名 </u> | | | |
| | <u> 学年 氏 名 </u> | | | |
| | <u> 学年 氏 名 </u> | | | |
| 3. 住 所 ・ 連 絡 先 | <u>住 所</u> | <u>甘楽町大字</u> | <u>連絡先</u> | <u> — </u> |
| 4. 家族の状況(児童生徒、保護者を含め世帯全員について記入してください) | | | | |

※ 翌年度の申請にあたっては、4月1日以降の学校・学年、勤務先(予定)を記入してください

ふりがな 氏 名	続柄	生年月日	勤務先(職業) 学校(学年)等	自 宅 居 住 の有無	病気療養の 有無(病名)	備 考

5. 住宅の形態(いずれかに○印をしてください) ①持家 ②借家・借間(アパート) 家賃(月額) 円
6. 援助の必要な理由(当該年度において、あてはまるものの番号に○印をしてください)
- ①生活保護法第6条第1項に規定する被保護者世帯。 ②地方税法第295条第1項の規定に基づく町民税の非課税世帯。
- ③児童扶養手当法第4条の規定に基づく児童扶養手当の受給世帯。 ④教育委員会が特に必要と認める世帯。
- ◆その他、参考となる具体的な理由を差し支えない範囲で記入してください。

次のとおり就学援助費について、口座振込を申込みます。

金 融 機 関 名	銀行		支店
振 込 口 座	普 通・当 座	口座番号(7桁)	
口 座 名 義(カタカナ)			