



◎ 申請理由 (就学援助が必要な理由を状況が分かるよう、できるだけ詳しく記入してください。)

◎ ご家族の中で受給しているものがある場合は○を付けてください。

|  |        |  |      |  |      |  |      |
|--|--------|--|------|--|------|--|------|
|  | 児童扶養手当 |  | 障害年金 |  | 遺族年金 |  | 老齢年金 |
|  | 生活福祉資金 |  | 養育費  |  | その他  |  |      |

◎ 振込先 (申請者本人の口座に限ります)

|       |                |      |          |     |                 |  |
|-------|----------------|------|----------|-----|-----------------|--|
| 金融機関名 | 銀行<br>信金<br>労金 |      | 農協<br>信組 | 支店名 | 支店<br>支所<br>出張所 |  |
| 預金種別  | 普通             | 口座番号 |          |     |                 |  |
| (カナ)  |                |      |          |     |                 |  |
| 口座名義  |                |      |          |     |                 |  |

◎ 同意及び承諾について

- ① 吉岡町教育委員会が本申請にあたり、認定に必要な私及び世帯員の個人情報（住民基本台帳、手当・年金等の受給状況及び収入所得各種課税状況等）を閲覧することやそれに伴い学校長・民生委員に助言を求めることに同意します。
- ② 修学旅行費や学校に納めるべき費用の著しい滞納がある場合、学校給食費の著しい滞納がある場合、及び通学費の著しい滞納がある場合、それぞれ学校及び吉岡町からの申し出によりその費用等を関係機関へ支払う場合があることを承諾します。
- ③ この申請書に記載されたことに関して事実と相反する事が判明した場合には、就学援助費の支給停止及び支給済み援助費の返還を求める場合があることを承諾します。

令和 年 月 日 申請者（保護者）氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ 以下学校及び教育委員会にて記入欄

|          |
|----------|
| 教育委員会 受付 |
|          |

|         |
|---------|
| 学校長 確認欄 |
|         |

|    |
|----|
| 備考 |
|    |