※整理番号

令和３年度　就学援助費受給申請書

吉岡町教育委員会　教育長　様　　令和　　年　　月　　日

就学援助費の支給を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

◎　**申請者（保護者）**

フリガナ		住所	〒370-360(　)
氏　名	㊞		吉岡町大字
			日中連絡の取れる連絡先　　(　　)
		勤務先	
居住状況	1．持家　　2．借家・アパート等　家賃 月額（　　円）　　3．その他（　　）		

◎　**対象児童生徒**　　（新年度の学校名、学年を記入してください）

フリガナ 氏　名	生　年　月　日	続　柄	学　校　名	学　年
	平成　　年　　月　　日		明治小・駒寄小・吉岡中　学校	年
	平成　　年　　月　　日		明治小・駒寄小・吉岡中　学校	年
	平成　　年　　月　　日		明治小・駒寄小・吉岡中　学校	年
	平成　　年　　月　　日		明治小・駒寄小・吉岡中　学校	年

◎　**世帯状況**　　（申請者を含め生計を一にする家族全員を記入してください。世帯分離していても同住所であれば含む）

フリガナ 氏　名	生　年　月　日	年　齢	続　柄	勤務先・学校名　等	収入
申請者(保護者)氏名	大正・昭和 平成・令和		本人		有・無
	大正・昭和 平成・令和				有・無
	大正・昭和 平成・令和				有・無
	大正・昭和 平成・令和				有・無
	大正・昭和 平成・令和				有・無
	大正・昭和 平成・令和				有・無
	大正・昭和 平成・令和				有・無
	大正・昭和 平成・令和				有・無

※最上段に申請者氏名等を記入し、以下家族の氏名等、申請者から見た続柄を記入してください。

◎　**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。**

※児童扶養手当を受給している場合には受給番号を記入してください。

	児童扶養手当	番号			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　農協 信金　信組 労金		支店名	支店 支所 出張所
預金種別	普　通	口座番号		
（カナ）				
口座名義				

＊注意＊　ゆうちょ銀行を指定の場合、表紙をめくった下欄の「銀行使用欄」に記載された【店名】【店番】【預金種目】【口座番号】をご記入ください。

◎　**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