

就 学 援 助 認 定 申 請 書

年 月 日

鋸南町教育委員会 様

申請者（保護者）住所

氏名

Ⓔ

電話番号

年度就学援助の認定を受けたいので、次の通り申請します。

世帯の構成（*単身赴任等で遠隔地に暮らしているが生計を共にしている方も記入してください。）							
氏 名		続柄	生年月日	勤務先又は 学校名・学年	収入（給料等）		
					有無	種類	収入額 (1ヵ月あたり)
対象児 童生徒					有・無		円
その 他 の 世 帯 員					有・無		円
					有・無		円
					有・無		円
					有・無		円
					有・無		円
家庭の状況（該当する番号に○をつけてください。）			そ の 各 種 の 手 収 入 等 額	養育費	有・無	円	
				児童扶養手当*	有・無	円	
1 生活保護を受けている				遺族年金*	有・無	円	
2 生活が困難である				退職所得（注1）	有・無	円	
3 特別な事情がある				その他の諸収入	有・無	円	
就学援助申請理由及び生活状況について（家庭の状況で、2又は3に○をつけた方は記入願います。）							
前年度又は本年度において、次の措置を受けた場合、○をつけて下さい。							
1 生活保護法に基づく保護の停止または廃止							
2 児童扶養手当の受給*							
3 生活保護に準ずる世帯							
4 教育委員会が必要と認めた者							
住居の状況		1 持家 2 借家（家賃月学 円） 3 その他（ ）					
希望する受給方法（1か2に○をつけて下さい）							
1 学校長委任払い（学校長に援助費の請求、受領、返納の処理を委任する。）							
2 直接口座払い（学校長に援助費の請求、返納の処理を委任し、申請者（保護者）の指定する口座に援助費を直接振り込む。）※学校給食費分については給食費と直接清算を行う。							
口座名義人 (カタカナで記入)				金 融 機 関 名			
				本 支 店 名			
口座名義人等がわかる通帳の写しを添付してください				口 座 番 号			
* 生活保護を受けている方以外で、*の項目に該当する場合は、そのことを証明する書類の写しを添付してください。 児童扶養手当又は遺族年金を受給している場合は、受給額もわかるものの写しを添付してください。							
注1 退職所得は、4月分から申請する方は、前々年1月から現在まで、5月以降に申請する方は、前年1月から現在までに退職所得があった場合は総額を記入し、退職所得の源泉徴収票の写しを添付してください。							

第1号様式（裏）

同 意 書 兼 委 任 状

令和 年 月 日

鋸南町教育委員会 様

申請者（保護者） 住 所
氏 名

㊞

令和 年度中に鋸南町教育委員会が行う、就学援助認定申請に関する事務（令和 年度の継続申請の事前調査事務を含む。）のため、

1. 私の世帯の鋸南町の保有する税に関する情報及び世帯情報等について調査・閲覧をすることに同意します。
2. 私の居住する地区担当の民生委員に、住所、氏名及び家族構成等の個人情報を提示した上で、意見を聞くことに同意します。
3. 就学援助費に係る請求、受領、物品購入等に係る代金の支払い及び返納に関して必要が生じた場合は、学校長に事務手続きを委任します。
4. 学校給食費について、給食費と直接精算することに同意します。
5. 転校等により学校で購入した学用品費等に未納がある場合、学校及び教育委員会を通じて精算を行った後の差額を受給することに同意します。

*本書の内容について、世帯員の同意を得たうえで提出してください。