

令和3年度 就学援助受給申請書

令和 年 月 日

香芝市教育委員会 様

住 所 : _____

申請者（保護者）氏 名 : _____

電話番号 : _____

就学援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 対象児童生徒

学 校 名	学 年 ・ 組	児 童 生 徒 氏 名
香芝市立 学校	年 組	(フリガナ)
	年 組	(フリガナ)
	年 組	(フリガナ)

2. 世帯全員の状況（対象児童生徒を含めて記入してください。）

	氏 名	続柄	生年月日	職業又は学校名	個人番号															
1			・ ・																	
2			・ ・																	
3			・ ・																	
4			・ ・																	
5			・ ・																	
6			・ ・																	
7			・ ・																	
8			・ ・																	

3. 認定された場合に就学援助費を振り込む口座について、下記に記入してください。（保護者口座）

金融機関名	銀行・信金・信組・農協・労金									
	支店・本店・本所・支所・出張所									
種別	普 当		口座番号							
フリガナ										
口座名義人										

4. 同意欄

(1) 就学援助に係る審査のために必要があるときは、事務担当者が世帯全員の住民登録、課税状況及び生活保護認定状況について閲覧し、調査することに同意します。

(2) 就学援助に係る請求、受領、返還等に関する権限を児童生徒が在学する学校長を代理人として定め、委任することに同意します。

(3) 教材費等の学校徴収金が未納の場合は、就学援助費から当該未納分に充当することに同意します。

申請者（保護者）氏名

