

就学援助申請書

年 月 日

就学援助費の支給を希望しますので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

住所 水巻町

氏名

印 自宅
携帯

同意事項:認定に必要な場合、下記の世帯にかかる所得(課税)の状況等を学校教育課が確認、閲覧することに同意します。

委任事項:当年度の就学奨励費の請求、受領に関する一切の権限を水巻町教育委員会学校教育課長に委任します。
ただし、校外活動及び修学旅行の請求、受領に関する一切の権限については、児童・生徒が在籍する各学校長に委任します。

誓約事項:学校徴収金のうち、就学援助費の対象になっているものについて、滞納しません。滞納が生じた場合は、新入学学用品費を除く全ての就学援助費の支給が、学校取扱い(学校を経由し充当等)となっても異存ありません。

就学援助費の過誤受領等の場合は、教育委員会の指示に従って速やかに返還することを誓約します。

新入学学用品費について下記の事項に該当した場合は新入学学用品費を水巻町教育委員会へ返還することを誓約します。

①入学年の3月31日以前に水巻町外へ転出した場合(水巻町立の小中学校へ区域外就学を行う場合は返還の必要はありません)。

②水巻町立小中学校、国又は福岡県立小中学校以外の学校へ入学した場合。

③生活保護認定をうけ教育扶助費(新入学学用品費)の支給をうけた場合。

家族構成 (保護者本人を含む)	個人番号		続柄	生年月日	学校・学年・学級		
	氏名	氏名			学校	学年	学級
1			世帯主	大正・昭和・平成 . .			
2				大正・昭和・平成 . .	4月から	小・中 年	通常 通常学級 で障がい有 特別支援
3				大正・昭和・平成 . .	4月から	小・中 年	通常 通常学級 で障がい有 特別支援
4				大正・昭和・平成 . .	4月から	小・中 年	通常 通常学級 で障がい有 特別支援
5				大正・昭和・平成 . .	4月から	小・中 年	通常 通常学級 で障がい有 特別支援
6				大正・昭和・平成 . .	4月から	小・中 年	通常 通常学級 で障がい有 特別支援

住宅の種類 自家 借家・公団 (家賃 1か月 円) 町営・県営住宅 (家賃 1か月 円)

申請の理由 ※必須記入(該当する項目を選択してください。)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 生活保護が停止または廃止になった | <input type="checkbox"/> 固定資産税の減免を受けている |
| <input type="checkbox"/> 町民税の非課税または減免の扱いを受けている | <input type="checkbox"/> 個人事業税の減免を受けている |
| <input type="checkbox"/> 国民年金の掛金または国民健康保険税の減免を受けている | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受けている |
| <input type="checkbox"/> その他の理由 内容: | |

支給方法 下記から選択してください。

※新入学学用品費は保護者口座へ直接振り込みます。新入学生がいる場合は必ず口座名を記入してください。

- 学校に直接振り込んでほしい→【別紙承諾書を記入】 下記の預金口座に振り込んでほしい。
- 新入学学用品費振込口座

振込口座	口座名義人	金融機関名		本支店名	口座番号	受付
	フリガナ		銀行 組合 金庫	本店 支店 出張所		