

就学援助申請書

年 月 日

(宛先) 春日市教育委員会教育長

住 所 _____

申請者 (ふりがな)

(保護者) 氏 名 _____

電話 (自宅) _____

※自署以外の場合は記名押印のこと

生年月日 _____

年 月 日

配偶者の有無 有・無

児童生徒(入学予定者)から見た続柄 _____

春日市就学援助規則の規定に基づき、申請月から本年7月(8月から12月が申請月の場合は翌年7月)までを期間とする就学援助の認定を申請します。また、認定となった場合は、今後も継続して就学援助の認定を希望します。

就学援助の認定に当たっては、住民基本台帳及び市民税課税台帳の閲覧並びに関係機関への照会等を行うことに同意します。

就学援助の対象となっている学校給食費等の校納金を滞納した場合又はそのおそれがある場合等で、学校長が必要と判断したときは、就学援助費の支給が学校長経由に切り替えられることに同意し、就学援助費の受領に関する一切の権限について、学校長に委任します。

世帯の状況

氏 名	続 柄	生年月日	学校名等	学 年	世帯主との同居・別居の別
	世帯主	年 月 日			
		年 月 日		年	同居・別居
		年 月 日		年	同居・別居
		年 月 日		年	同居・別居
		年 月 日		年	同居・別居
		年 月 日		年	同居・別居
		年 月 日		年	同居・別居
		年 月 日		年	同居・別居

申請の理由(該当番号を○で囲んでください。)

- 市(町村)民税が非課税の世帯又は市(町村)民税所得割額(世帯全員の合計)が認定基準額以下である。
※ 住宅借入金等特別税額控除、寄附金税額控除、配当控除等がある場合は、その控除前の額
- 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受けている。(児童扶養手当証書番号 No. _____)
- 生活保護法に基づく保護を受けている。
- 生活保護法に基づく保護の廃止又は停止の措置を受けたが、なお経済的に困窮している。
- その他、経済的な事情により、児童生徒の就学が困難である。

振 込 口 座 前回と同じ ※ 前回と同じ口座を希望される場合は、 に チェックを入れる。口座の記入は不要。

金融機関名	支店名	種目
銀行 信組 農協 労金		普通口座・()
口座番号		口座名義人氏名(カタカナ) ※申請者名と一致させること

【教育委員会記入欄】 受付者名 () [認定可否] 可 否
 [備考] 課税証明依頼中 児童扶養手当申請中 [認定基準額] _____ 円 [支払方法] 保護者 学校長
 その他 () [世帯の所得割額] _____ 円 [システム入力] 済