

就学援助受給申請書

申請日	年 月 日	連絡先	自宅	-	-	携帯	-	-
同意事項・委任	1.私は、就学援助費の受給を申請します。 2.私は、教育委員会が認定審査のために世帯の課税状況(同一世帯含む)、生活保護及び児童扶養手当の受給状況を調査することに同意します。 3.私は、嵐山町から口座振替払いにて受領する就学援助費について、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。 4.私は、就学援助費認定後、学校給食費は嵐山町教育委員会から直接給食会計の口座へ振込むことに同意します。							
(保護者) 申請者	住所	嵐山町						印
	氏名	フリガナ						

世帯状況	続柄	フリガナ	生年月日	年齢	勤務先または学校名 (学年・組)	※教育委員会使用欄	
		氏名				個人NO.	個人NO.
生計を同じくする方を全員記入してください。	1 本人	ジョウキンセイシヤ 上記申請者	大・昭・平・令 年 月 日	歳			
	2		大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年)		
	3		大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年)		
	4		大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年)		
	5		大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年)		
	6		大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年)		
	7		大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年)		

<input type="checkbox"/> 生活保護を受給 <input type="checkbox"/> 国民年金又は国民健康保険の減免を受けている (減免対象者: _____) → 添付書類: 減免通知書(減免対象者・減免期間が明記)の写し <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給、または申請中 <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)またはひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 別居中の家族がいる 氏名: _____ 続柄: _____ 生年月日: _____ 年 月 日 住所: _____ 勤務先又は学校名: _____ → 上記の者が町外在住の場合に限り、添付書類: 令和3年度課税(非課税)証明書 <input type="checkbox"/> 町外に在住もしくは令和3年1月2日以降に嵐山町に転入 → 添付書類: 令和3年度課税(非課税)証明書 <input type="checkbox"/> 入院や失業等により令和3年中から大きく所得状況が変わり経済的に困難 → 添付書類: 診断書・離職票等の写し (添付書類についてご不明な点は教育委員会事務局までお問い合わせください)	合計所得額										
	基準額										
	<table border="1"> <tr> <th>認定日1 (取消日)</th> <th>要</th> <th>準</th> <th>否</th> <th>取消</th> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	認定日1 (取消日)	要	準	否	取消	年 月 日				
	認定日1 (取消日)	要	準	否	取消						
年 月 日											
<table border="1"> <tr> <th>認定日2 (取消日)</th> <th>要</th> <th>準</th> <th>否</th> <th>取消</th> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	認定日2 (取消日)	要	準	否	取消	年 月 日					
認定日2 (取消日)	要	準	否	取消							
年 月 日											

振込先指定口座	※ <input type="checkbox"/> 前年度受給と同様の口座への振込みを希望する場合、 <input type="checkbox"/> に(レ)を入れてください。その場合、下記の指定口座の記入は不要です。	
	金融機関名	支店名
	(いずれかに○)	
	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店・出張所
	預金種目	口座番号
普通	フリガナ	
委任欄※	私は、上記口座名義人を代理(受取)人として、就学援助費を受領することを委任します。 印	

※ 申請者以外の口座(児童生徒の保護者に限る)を指定口座とする場合は、委任欄に押印してください。

就学援助受給申請書

○: 様式1号の申請書を必ず使用して下さい。

×: 様式2号は入学前支給用の申請書です

記入例

申請日	令和 3年 2月 19日	連絡先	自宅	0493 - 62 - 0823	携帯	090 - 0000 -1111
同意事項等委任	1.私は、就学援助費の受給を申請します。 2.私は、教育委員会が認定審査のために世帯の課税状況(同一世帯含む)、生活保護及び児童扶養手当の受給状況を調査することに同意します。 3.私は、嵐山町から口座振替払いにて受領する就学援助費について、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。 4.私は、就学援助費認定後、学校給食費は嵐山町教育委員会から直接給食会計の口座へ振込むことに同意します。					
(保護者) 申請者	住所	嵐山町 杉山1030-1				印
	フリガナ	ランザン タロウ				
氏名	嵐山 太郎					

世帯状況	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	勤務先または学校名 (学年・組)	※教育委員会使用欄	
						個人NO.	
1	本人	ジョウキンセイシャ 上記申請者	大(昭)・平・令 54年 7月 2日	41 歳	会社員		
2	母	ランザン ハナコ 嵐山 花子	大(昭)・平・令 56年 4月 2日	39 歳	パート (スーパー〇〇) ( 年 )		
3	長男	ランザン ランマル 嵐山 嵐丸	大・昭(平)・令 20年 9月 4日	12 歳	〇〇中学校 ( 1年 )		
4	次男	ランザン ムサン 嵐山 武蔵	大・昭(平)・令 24年 10月 26日	8 歳	〇〇小学校 ( 3年 )		
5	祖母	ランザン ハルミ 嵐山 春美	大(昭)・平・令 26年 8月 10日	69 歳	無職 ( 年 )		

●年齢については、令和2年12月31日現在で記入してください。  
 ●学年については、**新学年**を記入してください。  
 ●1人1枚の申請ではなく、同じ小学校に複数名在籍する場合、1枚の申請で済みます。小学校と中学校にそれぞれ兄弟姉妹がいる場合は、学校ごとに計2枚の申請となります。

下記の該当する項目の口(レ)にチェック (レ) してください(複数可)

生活保護を受給

国民年金又は国民健康保険の減免を受けている (減免対象者: \_\_\_\_\_)  
 → 添付書類: 減免通知書 (減免対象者・減免期間が明記) の写し

児童扶養手当を受給、または申請中  寡婦(寡夫)またはひとり親家庭

別居中の家族がいる  
 氏名: \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 住所: \_\_\_\_\_ 勤務先又は学校名 \_\_\_\_\_

→ 上記の者が町外在住の場合に限り、添付書類: 令和3年度課税(非課税)証明書

町外に在住もしくは令和3年1月2日以降に嵐山町に転入  
 → 添付書類: 令和3年度課税(非課税)証明書

入院や失業等により令和3年中から大きく所得状況が変わり経済的に困難  
 → 添付書類: 診断書・離職票等の写し  
 (添付書類についてご不明な点は教育委員会事務局までお問い合わせください)

合計所得額				
基準額				
認定日1 (取消日)	要	準	否	取消
年 月 日				
認定日2 (取消日)	要	準	否	取消
年 月 日				
認定日3 (取消日)	要	準	否	取消
年 月 日				

住所異動  
年 月 日 居・入・出

戸籍異動

前年度と同じ口座への振り込みを希望される場合は、チェックのみで、口座情報の記入は不要です。

※  前年度受給と同様の口座への振り込みを希望する場合、口(レ)を入れてください。その場合、下記の指定口座の記入は不要です。

金融機関名	(いずれかに○)	支店名	
〇〇〇〇	銀行・信用金庫 信用組合・農協	嵐山 (支店・出張所)	
預金種目	口座番号		口座名義
普通	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ ランザン タロウ	嵐山 太郎
委任欄※	私は、上記口座名義人を代理(受取)人として、就学援助費を受領することを委任します。 印		

生活保護  
年 月 日(開始・廃止)  
年 月 日(開始・廃止)

国保・年金

児童扶養手当

申請者以外の口座を指定する場合は委任欄に押印が必要です。  
 例: 申請者は父 指定口座は母名義の口座を希望 (ただし口座は保護者名義に限ります)