

就学援助（新入学児童・生徒学用品準備費）受給申請書

申請日	年 月 日	連絡先	自宅	-	-	携帯	-	-
同意・委任事項等	1.私は、新入学児童生徒学用品準備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新入学児童生徒学用品準備費について、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。 4.私は、新入学児童生徒学用品準備費の支給後、入学予定者が嵐山町立小学校または中学校に入学しなくなったとき、又は当該学校に入学する前年度において、嵐山町に住所を有しなくなったときには、受給した新入学児童生徒学用品準備費を嵐山町に返還します。また、嵐山町教育委員会が新入学児童生徒学用品準備費の受給及び返還の有無について、転出先の教育委員会へ情報提供することに同意します。							
（保護者）申請者氏名	住所	嵐山町						印
	フリガナ	フリガナ						

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
		1	本人	ジョウキシンセイシャ 上記申請者	大・昭・平・令 年 月 日	歳
2			大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年 )	個人NO.
3			大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年 )	個人NO.
4			大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年 )	個人NO.
5			大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年 )	個人NO.
6			大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年 )	個人NO.
7			大・昭・平・令 年 月 日	歳	( 年 )	個人NO.

下記の該当する項目の口々にチェック（レ）してください(複数可)

<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 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
--	--

振込先指定口座	金融機関名	(いずれかに○)	支店名
		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	口座名義
	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、新入学児童生徒学用品準備費を受領することを委任します。 ㊟		

住所異動 年 月 日 居・入・出  
 戸籍異動 年 月 日 結・離・死  
 離職日 年 月 日  
 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(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。