

高根沢町教育委員会 様

令和 年度 高根沢町就学援助費受給申請書（兼同意書・委任状）

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。

この申請にあたっては、高根沢町教育委員会がその認定に必要とする場合の住民登録上の世帯及びこの申請書世帯欄に記載した全員の①住民基本台帳の閲覧、②町民税課税台帳の閲覧、並びに③申請者の生活保護受給状況の照会について、同意します。

また、認定を受けた場合、学校長を代理人として、援助費の請求・受領・管理・経理に関する一切の権限を委任します。

さらに、就職・結婚・収入が増えるなどの家庭環境・収入状況に変化があった場合は、速やかに学校・教育委員会に申告し、就学援助費の受給を辞退することを誓います。

1 申請者（保護者）

住 所	高根沢町		日中の連絡先（携帯電話等）		
			— —		
ふりがな		生年月日	年齢	児童生徒との続柄	生活保護
氏 名	(※)	S. H 年 月 日			有 無
勤務先	収入年額（種別※2）	障害者手帳の有無	住居状況（該当に○）		賃貸住宅の場合の家賃
	円 ()	有 無	(1)持ち家 (2)賃貸住宅		月額 円

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 ※2 給与、年金、営業、不動産、養育費等

2 家族の状況

①児童生徒（国公立小中学校に通う児童生徒のみ記入）

児童生徒氏名	生 年 月 日	年齢	学校名	学年	通学における公共交通機関利用の有無※3	（有の場合）自宅から学校までの通学距離
	H. R 年 月 日		学校	年	有 無	片道 km
	H. R 年 月 日		学校	年	有 無	片道 km
	H. R 年 月 日		学校	年	有 無	片道 km
	H. R 年 月 日		学校	年	有 無	片道 km

※3 自家用車、スクールバス、スクールタクシーは除く

②その他の家族（申請者及び①以外で、生計をともにするすべての家族を記入）

児童生徒との続柄	氏 名	生 年 月 日	年齢	職業又は学校名	収入年額（種別※2）	同居の有 無	障害者手帳
		T. S. H. R 年 月 日			円 ()	有 無	有 無
		T. S. H. R 年 月 日			円 ()	有 無	有 無
		T. S. H. R 年 月 日			円 ()	有 無	有 無
		T. S. H. R 年 月 日			円 ()	有 無	有 無

（裏面も記入してください）

3 申請理由

申請の種別	(該当に○) 新規・継続
(1)生活困窮 (2)生活状況の急激な悪化 (3)生活保護の廃止又は停止 (4)生活保護受給 (5)その他(具体的に記入)	

4 オンライン学習通信費の受給に係る申請

当てはまるものに丸をつけ、必要事項に記入してください。

<p>① 自宅にインターネット環境（Wi-Fi環境）があります。</p> <p>月額通信費 _____ 円</p> <p>※初めて申請する場合は、支払いや契約のわかる書類の写し（家賃に含まれている場合は、内訳がわかる書類の写し）を添付してください。</p>
<p>② インターネット環境がありません。</p>

※ここからは教育委員会が使用しますので、申請者は記入しないでください。

【学校教育課処理欄】

認定年月日	年 月 日	認定結果	認定・認定却下
認定			
要・準の別	要保護・準要保護	認定月	年 月分から
認定期間	年 月 日から 年 月 日まで		
認定事由	<input type="checkbox"/> 生活保護基準と比較した係数（ ）が1.5未満のため。 <input type="checkbox"/> 生活保護受給のため。 <input type="checkbox"/> 生活保護廃止又は停止のため。		
認定却下			
却下事由	<input type="checkbox"/> 生活保護基準と比較した係数（ ）が1.5を超えたため。		