

高根沢町教育委員会 様

令和〇年度 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) ※1・2・3の太枠内を記入してください。生活保護世帯は、1・2を記入してください。

住所	高根沢町 △△△ 〇番地〇 △アパート〇〇〇		日中の連絡先 (携帯電話等) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
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 〇年〇月〇日	〇	母	有 <input checked="" type="radio"/> 無
勤務先	収入年額 (種別※2)	Wi-Fi環境の有無	住居状況 (該当に〇)	賃貸住宅の場合の家賃	
△△株式会社	〇〇万円 (給与、養育費)	<input checked="" type="radio"/> 有 無 (月額 〇〇〇〇円)	(1)持ち家 (2)賃貸住宅 <input checked="" type="radio"/>	月額 〇〇万円	

(※) 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 (高根沢町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	該当者 (学校が記載)
●●●● ●●●● ●● ●●	H 〇年 〇月 〇日	〇	△△小学校	〇年	
	H 年 月 日		学校	年	
	H 年 月 日		学校	年	
	H 年 月 日		学校	年	

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	入院の有無
祖父	●● ●●	T. S. H 〇年 〇月 〇日	〇	無職	〇〇万円 (年金、不動産)	<input checked="" type="radio"/> 有 無	有 <input checked="" type="radio"/> 無
兄	●● ●●	T. S. H 〇年 〇月 〇日	〇	高校生	() 円	<input checked="" type="radio"/> 有 無	有 <input checked="" type="radio"/> 無
		T. S. H 年 月 日			() 円	有 無	有 無
		T. S. H 年 月 日			() 円	有 無	有 無

3 申請理由

申請の種別	(該当に〇) <input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 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)	

※ここからは学校・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。

上記の者を就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

年 月 日

高根沢町立 _____ 学校長 _____ (※)
高根沢町教育委員会 様 (※) 校長署名または記名押印

- 要保護児童生徒として認定します。 要保護児童生徒として認定しません。
 準要保護児童生徒として認定します。 準要保護児童生徒として認定しません。

年 月 日

高根沢町立

学校長 様

高根沢町教育委員会 ⑩

認定年月	年 月分	認定事由	
取消年月	年 月分	取消事由	
異動			