

新入学学用品費入学前支給申請書

児童・生徒	(ふりがな) 氏名		生年月日	平成 年 月 日	前年度 就学援助受給 の有無	有・無
			就学予定学校名	学校 1 学年		
	(ふりがな) 氏名		生年月日	平成 年 月 日		
			就学予定学校名	学校 1 学年		
	(ふりがな) 氏名		生年月日	平成 年 月 日		
			就学予定学校名	学校 1 学年		

家族の状況 児童・生徒を除く	氏名	申請者との続柄	生年月日	職業	勤務先
	住宅の形態	自家	借家	借間	アパート ()

申請理由	1 生活保護を受けている人 2 町民税が非課税または減免されている人 3 固定資産税、国民健康保険税、国民年金保険料が減免等されている人 4 児童扶養手当を受給されている人 5 経済的に生活状態が極めて悪い状態であり、同一の生計を営む世帯全員の前々年の総所得金額が、本町で定める認定基準所得の基準額に満たない人 (家族構成や年齢により異なります)
------	--

振込希望口座	申請者が就学援助費を受給していない、または受給しているが振込口座を変更したい場合は、以下を記入し、通帳の写しを添付してください。	
	金融機関名	銀行・金庫・農協 本店・支店
	普通預金の口座番号	
	申請者の口座名義人 (カタカナで記入)	

注 意

- 申請理由の該当する番号に○をして、その証明となる添付書類を付けてください。
- 申請理由の5に該当する場合は、世帯全員（同一家屋内）の前々年中の所得を証明する書類（源泉徴収票の写し、確定申告をしている場合は申告書の写し、又は当該年度の所得・課税証明書）を付けてください。

令和 年 月 日

宝達志水町教育委員会 様

就学援助費の新入学児童生徒学用品費を受給したいので、上記のとおり申請します。
 なお、私は、就学援助費の受給について、受給資格の審査に必要な公簿の閲覧を承諾します。

申請者（保護者） 住 所
 氏 名 ⑩
 連絡先 () ー