様式第１号（第６条関係）

　年度　坂戸市要保護者・準要保護者児童生徒就学援助認定申請書

坂戸市教育委員会教育長　あて

就学援助の認定を受けたいので、次のとおり必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　 請　 日 | | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | 住居形態 | □持家　□借家　□社宅　□間借り | | | | | | | | |
| 申請者(保護者) | フリガナ |  | | | | | | | | | | | 電話番号 | －　　　　　　－ | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ(任意) |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | 坂戸市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1月1日現在の住所　□同上　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先 | □前年度の振込口座への振り込み（※　口座欄の記入は、不要です。）　□次の口座への振り込み | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | □銀行　□信用金庫　□農協 | | | | | | | | | | | | | | | 金融機関ｺｰﾄﾞ | |  |  |  |  |
| 店　　名 | □支店　□本店　□出張所 | | | | | | | | | | | | | | | 店番号 | |  |  |  |  |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  | |  | |  | | 預金種別 | □普通　　□当座 | | | | | | | | |
| 口座名義(ｶﾅ) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象児童生徒 | フリガナ | | | | | | | 生年月日 | | | | | | | | 続柄 | | 学校名（学年） | | | | |
| 氏　　名 | | | | | | |
|  | | | | | | | 西暦　　　年　　月　　日 | | | | | | | |  | | 学校（　　年） | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | 西暦　　　年　　月　　日 | | | | | | | |  | | 学校（　　年） | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | 西暦　　　年　　月　　日 | | | | | | | |  | | 学校（　　年） | | | | |
|  | | | | | | |
| 世帯状況（上記以外） | フリガナ | | | | | | | 生年月日 | | | | | | | | 続柄 | | 年中の状況 | | | | |
| 氏　　名 | | | | | | |
| 申　請　者 | | | | | | | 西暦　　　年　　月　　日 | | | | | | | | 本人 | | □所得有　□所得無  □学生　　□未就学 | | | | |
|  | | | | | | | 西暦　　　年　　月　　日 | | | | | | | |  | | □所得有　□所得無  □学生　　□未就学 | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | 西暦　　　年　　月　　日 | | | | | | | |  | | □所得有　□所得無  □学生　　□未就学 | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | 西暦　　　年　　月　　日 | | | | | | | |  | | □所得有　□所得無  □学生　　□未就学 | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | | 西暦　　　年　　月　　日 | | | | | | | |  | | □所得有　□所得無  □学生　　□未就学 | | | | |
|  | | | | | | |
| 特記事項 | □　生活保護受給中  □　生活保護停止又は廃止（停止又は廃止の日　西暦　　　　年　　月　　日）  □　市民税非課税  □　児童扶養手当受給中（Ｎｏ．　　　　　　　　　　）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同意事項 | １　就学援助の審査に当たり、坂戸市教育委員会の職員が申請者の児童扶養手当の受給状況、生活保護の受給状況及び住民基本台帳の情報を確認すること。  ２　認定の場合、就学援助費（学校給食費）の受領を対象児童生徒が在籍する小・中学校の校長に委任すること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記の事項に同意します。 | | | | | | | | | | | 申請者氏名 | | |  | | | | | | | |
| 受付日 | | | | | 受付場所 | | | | | 所得額／需要額 | | | | | 認定結果（認定日） | | | | | | | |
| 西暦　　　　年 　月 　日 | | | | |  | | | | |  | | | | | 可・否　西暦　　　　年 　月 　日 | | | | | | | |