

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				メールアドレス(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					金融機関コード					
	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(姓)											
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(N o.) ☐ 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						