

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		年 月 日	可・否 所得額/需要額		年 月 日
申請者 (保護者)	ふりがな		電話番号		
	氏 名		住居状況	持家・借家・社宅・間借	
	住 所	坂戸市			
前年度認定の有無		有 ・ 無			
振 込 先	1 前年度の振込口座へ振込み		2 次の口座へ振込み		
	金融機関	銀 行 信用金庫 農 協	支 店 名	支 店	
	預金種別	普通 ・ 当座	店 番 号		
	口座名義 (カナ)				
対象児童生徒	氏名	生年月日	続柄	学校名 (学年)	
		平成 年 月 日		学校 (年)	
		平成 年 月 日		学校 (年)	
		平成 年 月 日		学校 (年)	
		平成 年 月 日		学校 (年)	
世帯状況 (上記以外)	氏名	生年月日	続柄	年中の状況	
		年 月 日	申請者	所得有・所得無・学生・未就学	
		年 月 日		所得有・所得無・学生・未就学	
		年 月 日		所得有・所得無・学生・未就学	
		年 月 日		所得有・所得無・学生・未就学	
特記事項	<input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> 生活保護停止又は廃止 (停止又は廃止の日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市民税非課税又は減免 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給中 (No.) <input type="checkbox"/> 東日本大震災により被災した避難者 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 該当する項目の□にレ印を記入してください。				
同意事項	1 就学援助の審査のために、申請者の児童扶養手当の受給状況及び生活保護の受給状況を確認すること。 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1及び2の事項に同意します。				
			申請者氏名	ⓐ	

※ 太枠内は、記入不要