

令和4年度就学援助費交付申請書（兼 委任状 兼 口座振替依頼書） ※太線枠内をすべて記入してください。

浅口市教育委員会・学校長 あて

【注意事項】

- ※ 記入例をよく読み、太線の枠内に記入してください。
- ※ 児童・生徒の在籍（予定）校に提出してください。
- ※ 兄弟がいる場合は、上のお子さんの在籍校に提出してください。
- ※ 学校へ未払いの学校納付金等がある場合には、それを清算し、残額を支給しますが、不足額があれば保護者の方へ別途請求させていただきます。

就学援助について、次のとおり申請いたします。

この申請にあたり、浅口市教育委員会が、認定審査に必要とする場合の関係機関への照会、住民基本台帳及び市民税課税台帳等の閲覧を行うことについて、同意します。

また、認定を受けた場合、学校長を私の代理人として援助費の請求・受領・支払・返納に関するすべての権限を委任した上、学校納付金に遅延滞納のある場合は、学校長受領とすることを承諾します。なお、私あての援助費の支給に際しては、下記記載の指定の口座に振り込んでください。

年 月 日

保護者欄

住所	〒 浅口市		
フリガナ	連絡先電話番号	職業（勤務先）	
氏名			
続柄	生年月日	住居（※該当するものに○）	
	T・S H・R 年 月 日	持家（家族の家を含む） 賃貸住宅・公営住宅（家賃月額 円）	

※賃貸契約書の写しを添付してください。

児童・生徒欄（令和4年4月1日現在）

フリガナ	生年月日	学校名	学年
氏名	H 年 月 日	浅口市立 小・中学校	年
フリガナ	生年月日	学校名	学年
氏名	H 年 月 日	浅口市立 小・中学校	年
フリガナ	生年月日	学校名	学年
氏名	H 年 月 日	浅口市立 小・中学校	年
フリガナ	生年月日	学校名	学年
氏名	H 年 月 日	浅口市立 小・中学校	年

世帯員欄（上記以外に世帯員がいる場合に記入）

フリガナ	生年月日	児童・生徒との続柄	職業（勤務先）
氏名	T・S H・R 年 月 日		
フリガナ	生年月日	児童・生徒との続柄	職業（勤務先）
氏名	T・S H・R 年 月 日		
フリガナ	生年月日	児童・生徒との続柄	職業（勤務先）
氏名	T・S H・R 年 月 日		
フリガナ	生年月日	児童・生徒との続柄	職業（勤務先）
氏名	T・S H・R 年 月 日		

援助を受けたい理由 ※該当するものに☑ ※複数回答可

<input type="checkbox"/> 生活保護世帯（ 年 月 日 開始）
<input type="checkbox"/> 生活保護停止・廃止（ 年 月 日 停止・廃止）
<input type="checkbox"/> 収入が低く、経済的事情にて生活が困窮している
<input type="checkbox"/> 離婚等により世帯の状況が変更し、生活が困窮している
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯対象の児童扶養手当を受けている※
<input type="checkbox"/> 失業・倒産等により著しく収入が悪化した
<input type="checkbox"/> その他 ()
※下記に該当する場合は、証明となる書類を提出してください
<input type="checkbox"/> 個人事業税の減免・・・減免決定通知書の写し
<input type="checkbox"/> 市民税の非課税または減免・・・減免決定通知書の写し
<input type="checkbox"/> 固定資産税の減免・・・減免決定通知書の写し
<input type="checkbox"/> 国民年金保険料の減免・・・減免決定通知書の写し
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税の減免または徴収の猶予・・・減免決定通知書の写し
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当の支給・・・児童扶養手当証書の写し
<input type="checkbox"/> 生活福祉資金の貸付・・・決定通知書の写し

振込指定口座（通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください）

金融機関名	支店名	預金種目
銀行・農協 金庫・組合	本店・支店 支所・出張所	普通
口座名義人（※申請者本人のものに限る）		
フリガナ	支店番号	口座番号（※右詰で記入）
氏名		

◎学校記入欄◎	◎教育委員会記入欄◎
浅口市教育委員会 様 上記の児童・生徒について、就学援助を要する者として報告します。 浅口市立 学校長	認否結果 認否決定理由 1 認定【 月】（ ）・基準額 2 不認定（ ） その他（特記事項、異動状況等）
(受付日付印を押印)	