

# 令和5年度就学援助費受給申請書

令和 年 月 日

(宛先) 愛西市教育委員会

就学援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、学校で徴収する学級費等を滞納した場合は、就学援助費を直接学校へ渡しても異議ないことを確約します。また、認定及び支給に際し、保護者及び当該児童生徒と同一生計の世帯の状況、収入その他の必要事項等について、愛西市教育委員会が調査を行うことに同意します。

保護者	住所	〒 愛西市		児童・生徒	学校名	学年	氏名	
	所	電話						
	氏名	フリガナ						
配偶者	有 ・ 無		配偶者住所	保護者と同じ <input type="checkbox"/>				
同一生計世帯員全員を記入	氏名		続柄	生年月日	性別	特別支援学校又は学級	勤務先又は学校名	学年
	1		保護者	・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	2			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	3			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	4			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	5			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	6			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	7			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	8			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	9			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
	10			・ ・	男・女	<input type="checkbox"/>		
住宅の形態					前年度就学援助費			
① 持家 ② 借家・借間(家賃月額 円)					受けていた ・ 受けていない			
申請理由 (該当する番号に○を付けてください。)								
1 生活保護を受けている。								
2 経済的に困窮しており、就学に支障がある (※申請理由を下欄に具体的に記入してください。)								
理由								
就学援助費口座振込依頼書								
愛西市長 宛て								
この申請が認定された場合、次の口座へ振込をお願いします。								
金融機関					支店名			
銀行 金庫 農協					本店 ・ ( ) 支店			
種別	口座番号				口座名義 (カナ)			
普通・当座								

受付者名