

就学援助費受給申請書

Application for School Expense Assistance

みよし市教育委員会 様
Dear Miyoshi City Board of Education

年 月 日
Date: Year/Month/Date

就学援助費の支給を受けたいので、以下のことに同意の上、必要書類を添えて申請します。
We will submit some documents with those agreements to apply for school expense assistance.

- 1 みよし市教育委員会が、就学援助の認定に必要な申請者及び世帯員の住民基本台帳情報、市民税にかかわる公簿を閲覧すること。
1. Miyoshi City Board of Education can examine basic financial information of applicant and family to certify the necessity of municipality financial supports.
- 2 他市区町村に転出した場合に、みよし市での就学援助費の受給状況について、みよし市教育委員会が転出先市区町村の教育委員会に通知すること。
2. Miyoshi City Board of Education can inform about school expense assistance by Miyoshi city to other municipalities if we move out.
- 3 他市区町村から転入した場合に、みよし市教育委員会が前住所地での就学援助費の受給状況について、調査及び確認すること。
3. Miyoshi City Board of Education can investigate about our condition of school expense assistance from previous municipality when we move in Miyoshi city from another municipality.
- 4 転入等によりみよし市で所得の確認ができない場合は、転入前の住所地の市区町村で発行される所得証明書を提出すること。
4. We will submit the proof of earning in the previous municipalities to Miyoshi city if we cannot submit confirmation of our income, like just moving in Miyoshi city.

(保護者) 氏 名 _____
(Parent of applicant) Name _____
Signature _____

住所 Address		連絡先：電話番号 Contact Number (Telephone number)	— —		
児童生徒 学校名・学年 Student name School name and grade	みよし市立 学校 学年 School name: Grade:	児童生徒 氏 名 Student name			
同居している方全員を記入 Family, including child student 世帯状況	氏 名 Name	続柄 Relation ship	生年月日 Date of birth Year/Month/Date	職業及び勤務先又は 在学学校名及び学年 Occupation and place of employment or name of school and grade	所得年額 Annual salary
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

申請理由 (該当する番号1つに○印をつけてください。)

Reasons for application (please circle applicable numbers).

- 1 生活保護を受けている
1. I am receiving public assistance (welfare)
- 2 生活保護が停止又は廃止された
2. My public assistance was terminated or eliminated.
- 3 児童扶養手当が支給された
3. I am receiving a child rearing allowance.
- 4 その他経済的に困窮している (具体的に記入してください。)
4. Other financial problems (please inform in detail).

<振込先口座> Bank account for receiving payment

認定された場合の就学援助費の振込先

If approved, please transfer the school expense assistance to the following account.

継続申請者で申請済みの口座を希望

If you are already continuation applicant and wish to use the same account on file.

※ 原則として学費等引落口座をお願いします

(Generally, we will ask you withdrawal account)

金融機関・ 支店名 Financial institutional name	銀行 Bank 農協 Agricultural Coop 信用金庫 Credit Bank	本店 Head bank 支店 Branch	口座記号番号 Account No.							
			普通							

口座名義人
Name on account

学校徴収金に未納が生じた場合、その未納分に充当するため、就学援助費を学校を通して支給されることを承諾し、その後の就学援助費の請求、受領及び返納に関する一切の権限を学校長に委任します。

If we will not be fully able to pay school collection fee, we will accept to receive the financial support by school for the payment, and also accept all authorities about claim, receipt and return of the fee to school principal.

委任者 (保護者) 氏名

(Parent or responsible persons of applicant) Name

Signature

学校 意見	(学校長による所見) (Opinion of school principal)
	年 月 日 Date:
	学校名 Name of school:
	学校長名 Principal's name: