

就学援助費受給申請書

みよし市教育委員会 様

令和 年 月 日

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。

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

申請者（保護者）氏名 _____

住 所	みよし市	連絡先 電話番号	— —
-----	------	-------------	-----

児童生徒 学校名・学年	みよし市立 学校・第 学年	児童生徒 氏 名	
----------------	---------------	-------------	--

世帯状況 同居している 方全員を記入	氏 名	続柄	生 年 月 日	職業及び勤務先又は 在学学校名及び学年	所得年額	
				年 月 日		
				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。）

- 1 生活保護を受けている
- 2 生活保護が停止又は廃止された
- 3 児童扶養手当が支給された
- 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。）

<振込先口座> 認定された場合の就学援助費の振込先

継続申請者で申請済みの口座を希望 ※ 原則として学費等引落口座をお願いします

金融機関・ 支店名	銀行・農協 信用金庫	本店 支店	口座記号番号					
			普通					
フリガナ								
口座名義人								

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。

委任者（保護者）氏名 _____

学校意見	(学校長による所見)
	令和 年 月 日 学校名 学校長名