

令和6年度 就学援助費受給申請書 兼 同意書

**記入例**

※太枠内のみご記入ください。

次の理由により、就学援助費の支給を受けたいので、申請します。										令和 年 月 日	
申請者 (保護者)	住所(番地まで詳しく) 〒779-2305 美波町 奥河内字本村〇〇番地					学校名		〇〇小学校		性別	
	氏名 美波 太郎 (TEL 77-1234)					児童生徒氏名	6年 1組		美波 かつお		男・女
						児童生徒氏名	6年 1組		美波 わかめ		男・女
	氏名 美波 太郎 (TEL 77-1234)					児童生徒氏名					男・女
氏名 美波 太郎 (TEL 77-1234)					児童生徒氏名					男・女	
世帯の状況 (児童・生徒本人も含む)	氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	年齢	職業 (勤務先,学校名,学年)		同居の有無	病気療養の有無 (期間)		
	1	美波 太郎	本人	男	S50.〇月〇日	47	漁師		有・無		
	2	美波 海美	妻	女	S51.〇月〇日	46	無職		有・無		
	3	かつお	子	男	H23.〇月〇日	11	〇〇小学校6年生		有・無		
	4	わかめ	子	女	H26.〇月〇日	8	〇〇小学校3年生		有・無		
	5	美波 一海	父	男	S21.〇月〇日	76	無職		有・無		
	6								有・無		
	7								有・無		
世帯人数 5名		住居の形態	①持家 (2)借家 (3)借間 (4)その他(具体的に) :								
申請の理由 (あてはまるものに○印をつける)	1. 前年度または当該年度に ア、生活保護の停止又は廃止を受けた イ、市町村民税の減免を受けた ウ、市町村民税は非課税となっている エ、個人事業税の減免を受けた オ、固定資産税の減免を受けた カ、国民年金の掛金の減免を受けた キ、国民健康保険料の減免を受けた ク、児童扶養手当法第4条の手当を受けている ケ、世帯更正貸付金の貸付けを受けている					世帯状況等照会についての同意 (どちらかに○印)	就学援助の審査を受けるにあたり、美波町教育委員会が以下の内容について美波町役場に照会することを同意しますか。 ・同一住所に住民登録している人の世帯状況(記入漏れも含む) ・所得の状況 ・児童扶養手当の受給状況				
	2. 1以外の者で次に該当する者 ア、失業対策事業適格者手帳をもっている イ、日雇労働者として職安に登録している						① 同意します。 所得課税証明書等の提出は必要ありません。 本年1月1日現在に町外に住民票のあった方は、美波町での照会ができませんので、1月1日現在に住民票があった市町村で所得課税証明書等を取 得の上、本申請書と共にご提出ください。				
③ その他(具体的に記入して下さい)					世帯状況等照会についての同意 (どちらかに○印)	2. 同意しません。 所得課税証明書等を取 得の上、本申請書と共にご提出ください。					
漁業経営の悪化により、生活が苦しくなっているため。											
受給方法	希望する受給方法に○印をつけてください。					フリガナ 口座名義人	〇〇 銀行		〇〇 支店		
	1. 学校長委任 ② 口座振込(振込先口座をご記入ください) →						口座番号		1234567		
						ミナミ タロウ		美波 太郎			
認定欄	令和 年 月 日 認定					否(理由: )					