

令和2年度就学援助費交付申請書（兼口座振替依頼書・世帯票）

平生町長 様	令和 年 月 日
<p>私は、 年度の就学援助費の交付を受けたいので申請します。なお、申請に伴い、平生町教育委員会が私並びに同一世帯員の世帯状況及び所得金額について調査確認することに同意します。</p> <p>また、 年度において就学援助費で支払いがなされる学校徴収金について未納が生じた場合は、学校長口座へ変更することに同意し、変更後の就学援助費の請求・受領・返納に関する一切の権限を学校長に委任します。</p> <p>住所：〒</p>	
保護者氏名	自宅 - - 携帯 - -
*申請内容について問い合わせをすることがあります。連絡がつく番号を記入してください。	

◇援助を希望する児童生徒 ※申請年度の4月1日現在で記入してください。

続柄	児童生徒氏名（ふりがな）	生年月日	年齢(4.1現在)	学校名	学年
子		H . .	才	学校	年
子		H . .	才	学校	年
子		H . .	才	学校	年
子		H . .	才	学校	年

◇上記児童生徒と住民票上同一世帯の者 ※住民票と同一でない場合は、後日添付書類等の提出をお願いすることがあります。

続柄	住民票上同一世帯の者の氏名	生年月日	年齢(4.1現在)	就労の有無・学校名・園名	収入
			才		有・無
			才		有・無
			才		有・無
			才		有・無

◇住民票は別であるが、生計を共にする者が他にいる場合は下記にご記入ください。

続柄	氏名（ふりがな）	生年月日	年齢(4.1現在)	住所	収入
			才		有・無
			才		有・無

◇上記以外の同居人

同居人氏名（ふりがな）	生年月日	収入
		有・無
		有・無
		有・無

【申請理由】 ※該当する番号に○を付けてください。

1. 生活保護を受給中

2. 生活保護の停止・廃止

3. 低所得のため援助が必要

4. その他の特別な理由

(理由：)

◇振込先

就学援助費の受領方法	1	学校長口座へ振込	就学援助費の受領及びその用途に係る事務の一切の権限を学校長に委任します。								
	保護者氏名		(印)								
希望の方法を○で囲んでください。	2	申請者の口座へ振込	銀行	支店	口座番号	(普)					
			信用金庫	支所	ふりがな						
			農協	出張所	口座名義人						