

令和 年度 就学援助費受給申請書
要保護および準要保護児童生徒に係る世帯票

宇多津町教育委員会 宛

下記の者に係る就学援助費を受給したいので、申請します。なお、認否に伴う確認のため、公簿の閲覧を承諾します。

ふりがな				ふりがな		
児童生徒氏名				申請者氏名 (保護者)	印	
住所	綾歌郡宇多津町					
前年1月1日の住所(宇多津町以外の方のみ記入)				緊急連絡先 (電話番号)		
(保護者、本人を含む同居している全員を記入。)	氏名	続柄	生年月日	職業又は学年	病気・療養の有無(期間)	世帯の経済状況
就学援助を必要とする者についての申立て理由 (該当する番号に○をする)				申請に必要な添付書類		
(1) 生活保護法の規定に基づく保護を受けている。				/		
(2) 生活保護法の規定に基づく保護の停止又は廃止を受けた。						
(3) 町民税の非課税又は減免を受けた。[(5)の場合は(5)を優先]				前年1月1日の住所が町外の方は所得課税証明書の写し(学生を除く、同一世帯全員分)		
(4) 国民年金の掛金の免除を受けた。				減免決定書の写し		
(5) 児童扶養手当法の規定に基づく児童扶養手当の支給を受けている。				児童扶養手当受給資格の有無については教育委員会で審査するため証書の写しは不要		
(6) (1)～(5)以外で、経済的理由により子どもの就学に困っている。(具体的な理由を記入欄に記載のこと)				前年1月1日の住所が町外の方は所得課税証明書の写し(学生を除く、同一世帯全員分)		
注) 認定要件には民生委員との面談があります。面談のお知らせは後日文書で送付します。						
(記入欄)						
委任	就学援助費受給認定後は、就学援助費の請求並びに受領に関することを、宇多津町立宇多津 学校長に委任します。					
	令和 年 月 日			申請者(保護者)		
						印

※ 申請者は、太枠内を記入してください。消えないボールペン等で記入してください。

令和 年度 就学援助費受給申請書
要保護および準要保護児童生徒に係る世帯票

記入例

宇多津町教育委員会 宛

下記の者に係る就学援助費を受給したいので、申請します。なお、認否に伴う確認のため、公簿の閲覧を承諾します。

ふりがな	○○○○○			ふりがな	○○○○○		
児童生徒氏名	氏名 ○○○○ ○ 男 女			申請者氏名 (保護者)	氏名 ○○○○ ○ (印)		
住所	綾歌郡宇多津町□□番地□ □□□アパート □□号						
前年1月1日の住所 (宇多津町以外の方のみ記入)				緊急連絡先 (電話番号)	△△△-△△△△-△△△△		
(保護者、本人を含む同居している全員を記入。)	氏名	続柄	生年月日	職業又は学年	病気・療養の有無 (期間)	世帯の経済状況	
	○○○○○	本人	H〇年〇月〇日	宇多津北小学校 1学年	無	世帯の経済状況は必ず記入してください。	
	○○○○○	父	S〇年〇月〇日	会社員	無		
	○○○○○	母	S〇年〇月〇日	パート	無		
	○○○○○	姉	H〇年〇月〇日	宇多津中学校 1学年	無		
保護者、本人を含む同居している全員を記入してください。				令和4年4月1日現在の学年を記入してください。 例)現在小学校6学年であれば宇多津中学校新1学年			
就学援助を必要とする者についての申立て理由 (該当する番号に○をする)				申請に必要な添付書類			
(1) 生活保護法の規定に基づく保護を受けている。				前年1月1日の住所が町外の方は所得課税証明書の写し (学生を除く、同一世帯全員分) 減免決定書の写し 児童扶養手当受給資格の有無については教育委員会で審査するため証書の写しは不要			
(2) 生活保護法の規定に基づく保護の停止又は廃止を受けた。							
(3) 町民税の非課税又は減免を受けた。〔(5)の場合は(5)を							
(4) 国民年金の掛金の免除を受けた。							
(5) 児童扶養手当法の規定に基づく児童扶養手当の支給を受けてい							
(6) (1)～(5)以外で、経済的理由により子どもの就学に困っている。(理由を具体的に記載のこと)				前年1月1日の住所が町外の方は所得課税証明書の写し (学生を除く、同一世帯全員分)			
注) 認定要件には民生委員との面談があります。面談のお知らせは後日文書で送付します。							
(記入欄)							
(6)の理由を具体的に記載のこと				提出する学校名を記入してください。 (小学校6学年については中学校)			
委任	就学援助費受給認定後は、就学援助費の請求並びに受領に関することを、宇多津町立宇多津 北小 学校長に委任します。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 申請者 (保護者) ○ ○ ○ ○ ○ (印)						

※ 申請者は、太枠内を記入してください。消えないボールペン等で記入してください。