

松島町教育委員会 御中

申請人 住所.....

(保護者)氏名.....㊟

電話.....(.....)

就学援助費受給申請書 (兼口座振替依頼書・委任状)

下記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。

なお、申請受付以降、必要に応じて認定事項（住民基本台帳・税務・年金・児童扶養手当）に関する情報について、松島町教育委員会が調査・確認することに同意します。

認定後は、就学援助費の請求・返還等に関する権限を在籍学校長に委任し、支給については裏面口座へ振込み願います。ただし、学校徴収金等で未納があるなどの理由で、学校長が必要と認める場合は、私の代わりに学校長が就学援助費を受領することを承諾します。

記

1. 申請理由（該当する番号に○印をお付けください。）

- (1) 生活保護法第6条第2項の規定に基づく、生活保護費の支給を受けている
- (2) 当該年度において、生活保護法に基づく保護の停止又は廃止を受けた
- (3) 当該年度において、町民税が非課税である
- (4) 前年度又は当該年度において、国民健康保険税の減免又は徴収猶予を受けている
- (5) 前年度又は当該年度において、国民年金の掛金を減免されている
- (6) 児童扶養手当法第4条の規定に基づく、児童扶養手当の支給を受けている
- (7) その他特別な事情（生活状況等を詳しく記入してください。）

.....

.....

.....

.....

.....

◇添付書類：該当する上記について、交付を受けた書類等の写しや官公庁が発行する証明書等のいずれか1通を添付すること。

2. 家庭の状況（同居されている方全員と、単身赴任等で遠隔地に暮らしているが生計をともにしている方を記入）

※同一家屋に同居している祖父母等がある場合も、その他の家族欄に記入してください。

| 対象児童生徒 | フリガナ 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 学校名 | 学年 |
|--------|------------|----|-------|----|-----|-----|------|
| | | | 年 月 日 | | 男・女 | 学校 | 第 年生 |
| | | | 年 月 日 | | 男・女 | 学校 | 第 年生 |
| | | | 年 月 日 | | 男・女 | 学校 | 第 年生 |

| その他の家族 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先又は学校名 | 病気・療養の有無 (期間) |
|--------|----------|----|-------|----|----------|------------------|
| | 申請者(保護者) | 本人 | 年 月 日 | | | 有()・無 |
| | | | 年 月 日 | | | 有()・無 |
| | | | 年 月 日 | | | 有()・無 |
| | | | 年 月 日 | | | 有()・無 |
| | | | 年 月 日 | | | 有()・無 |
| | | | 年 月 日 | | | 有()・無 |
| | | | 年 月 日 | | | 有()・無 |

3. 住宅の形態（該当するものに○印をお付けください。）

- ・持家 ・借家 ・借間

4. 振込先指定口座

| | | | | | |
|----------------|--|------|--|--|----------|
| 金融機関名 及び支店名 | 銀行・信用金庫 農協・信用組合 | | | | 本店 支店 |
| 預金種別 | 普・当・貯・その他 | 口座番号 | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | |
| 委任欄※1 | 私は、上記口座名義人を代理（受取）人として、就学援助費を受領することを委任します。㊦ | | | | |

注1）申請者以外の口座（児童生徒の保護者に限る。）を指定口座とする場合は、委任欄に押印してください。

注2）名義変更や口座を解約された場合は、至急教育委員会に御連絡ください。

【教育委員会処理欄】

| | | | | | | |
|--------|-------|-----|------|--|-------|-------|
| 申請書受付日 | 窓口・郵送 | 認定欄 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 揃っている。 <input type="checkbox"/> 揃っていない。（依頼：未済） | | |
| | | | 認定区分 | 要 準 否 | 認定年月日 | 年 月 日 |
| | | | | 要 準 否 | 認定年月日 | 年 月 日 |
| | | | 備考 | | | |