

# 要保護及び準要保護児童生徒認定申請書

年 月 日

(宛先) 山武市教育委員会教育長

住 所 ..... 電話番号 .....

申請者名 ..... (保護者) .....  
 (保護者) ..... (印) ..... Eメールアドレス .....

就学援助費を受給したいので、次のとおり申請します。

申 請 理 由	※就学援助を受けたい理由を具体的に記入して下さい。	※該当項目を○で囲んで下さい。 ア 市民税が非課税又は減免されている。 イ 個人事業税が減免されている。 ウ 固定資産税が減免されている。 エ 国民年金保険料が減免されている。 オ 国民健康保険税が減免されている。 カ 児童扶養手当を受給している。 キ 生活福祉資金の貸付けを受けている。 ク 世帯の収入減で経済的に困窮している。 ケ その他の理由で経済的に困窮している。
------------------	---------------------------	---

申請児童生徒に○	申請児童生徒及び同居者の氏名	保護者との続柄	性別	生年月日	職業等 勤務先・学校名(学年)	収入金額 (平均月額)	病気療養
		保護者	男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		有・無 円	有・無 期間: 月
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		有・無 円	有・無 期間: 月
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		有・無 円	有・無 期間: 月
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		有・無 円	有・無 期間: 月
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		有・無 円	有・無 期間: 月
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		有・無 円	有・無 期間: 月
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		有・無 円	有・無 期間: 月
ひとり親家庭の場合、いつごろから？				理 由	※該当番号を○で囲み、2の場合は内容を記入して下さい。		
年 月ごろから、ひとり親家庭になった。					1 離婚 2 その他( )		

住居の状況	※該当番号を○で囲み、3の場合は内容を記入して下さい。 1 持家 2 賃貸住宅 3 その他( )
-------	---

生活保護の受給状況	※該当番号を○で囲んで下さい。 1 受けていない 2 辞退した(または、停止・廃止となった) 3 申請中・申請予定( 月ごろ) 4 受けている
-----------	---

	収 入			支 出		
	項 目	有・無	平均月額 円	項 目	有・無	平均月額 円
家 計 の 状 況	給与収入	有・無	円	家賃	有・無	円
	事業収入	有・無	円	住宅ローン	有・無	円
	年金収入 (国民・厚生・共済)	有・無	円	その他借入れ (返済完了予定: 年 月)	有・無	円
	児童手当	有・無	円	医療費	有・無	円
	児童扶養手当	有・無	円	生命保険等掛け金	有・無	円
	障害年金・遺族年金等	有・無	円	習い事・塾等 (内容: )	有・無	円
	養育費・仕送り等	有・無	円	授業料・保育料等 (高校や保育園など)	有・無	円
	その他の収入 (内容: )	有・無	円	その他の支出 (内容: )	有・無	円

誓約・同意・委任欄

私(申請者)は、就学援助費の受領に関し、次のとおり誓約・同意・委任します。  
下記事項に違反した場合は、支給の停止・廃止を含む山武市教育委員会の決定・指示に従います。

- この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。また、申請内容に変更が生じた場合は、速やかに報告します。
- この申請のため、私及び私と生計を同一にする家族構成員の住民基本台帳・所得課税情報等の認定に関し必要な事項について、山武市教育委員会が調査することに同意します。
- この申請のため、私及び私と生計を同一にする家族の生活状況について、山武市教育委員会または担当地区の民生委員児童委員から情報の提供を求められた場合は、速やかに回答します。
- 学校が徴収する教材費等に未納が生じた場合は、就学援助費を学校口座に振り込み、その経費に充当することに同意します。また、その際の就学援助費受領等に関する一切の事務を当該児童生徒が在籍する学校長に委任します。
- 就学援助費の過支払いが生じた場合は、山武市教育委員会の返還請求に速やかに応じます。

保護者氏名

㊞

山武市から受ける就学援助費は、次の口座に振り込んで下さい。

振 込 先 口 座	金融機関		銀行 信金 農協		支店 支所 本店	普通・当座
	フリガナ	口座番号				
	口座名義人					

※「ゆうちょ銀行」は、振込用の漢数字の支店名と、7桁の振込用の口座番号を記入して下さい。