

# 平成30年度就学援助費受給申請書

1. 申請

朝霞第

学校長 印

○保護者記入(二重枠)

氏名	生年月日	年齢	続柄	職業・学校名・学年・組等	月額収入						
					円						
					円						
					円						
					円						
					円						
					円						
					円						
					円						
					円						
					円						
児童手当(月額 円)	児童扶養手当(月額 円)				円						
遺族年金(月額 円)	障害年金(月額 円)										
その他(月額 円)											
合 計					円						
上記義務教育者について就学援助を希望いたします。 平成     年     月     日											
住 所 朝霞市 _____ 方書き(マンション名等) _____ 保護者氏名 _____ <span style="float: right;">印</span> 電 話 (     ) _____											
認定になった場合下記の口座に振り込みをお願いします。											
金融機関	銀行	支店	普	口座番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>						
	信用金庫	支店	当	口座番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>						
				名義人(カタカナで記入)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100px; height: 20px;"> </td></tr></table>						

2. 資料

※ 需要額		A	
※ 収入(月額)	家族年間総所得×1/12	B	
※ 認定基準	1. 市民税非課税    2. 生活保護廃止    3. その他	$\frac{B}{A}$	
理 由			
○ 学校長・担任の意見			

下記の者を準要保護に認定いたします。 ○学校記入    ※印は記入しないでください。

学年・組	氏名	学年・組	氏名	学年・組	氏名
年 組		年 組		年 組	
年 組		年 組		年 組	

認定年月日 平成     年     月     日

朝霞市教育委員会 印

(保護者→市教委→学校)

# 承 諾 書

就学援助費認定審査に係る調査及び認定された場合、下記事項について承諾いたします。

## 記

- 1 審査に必要な保護者及び世帯の住民登録状況・市民税課税状況の確認をすることを承諾いたします。
- 2 認定になった場合、学校・学校給食課に申請書に記載された内容及び認定年月日等の情報を提供することを承諾いたします。
- 3 年度途中において、当初申請時の内容（住所・世帯構成等）が変更になった場合、学校・学校給食課に変更された情報を提供することを承諾いたします。
- 4 就学援助費の請求・受領及び返納等に関する一切の権限（事務）を児童・生徒の在籍する学校長に委任します。
- 5 就学援助費が認定され、就学援助費受給中の学校給食費については、学校長が学校給食課に納付することについて承諾します。
- 6 申請書類の不備等において、申請日の翌月から起算して、2か月を経過しても不備等が解消しない場合、就学援助費受給申請は不受理とすることを承諾します。

平成        年        月        日

住        所    朝霞市

保護者氏名    \_\_\_\_\_ (印)

朝霞市教育委員会教育長 宛

( 裏 面 も ご 記 入 く だ さ い )

# 世帯の家庭状況に関する調査書

保護者名 \_\_\_\_\_

年 組 児童・生徒名 \_\_\_\_\_

年 組 児童・生徒名 \_\_\_\_\_

年 組 児童・生徒名 \_\_\_\_\_

- (1) 住居の形態は次のうちのどれですか。
1. 持家      2. 賃貸（借家、借間、アパート・マンション）
- (2) (1)で2とお答えの場合は家賃の月額をご記入ください。
- ( ) 円
- (3) いずれかの手当・法的年金を受けていますか。      いる      いない
- ※ 受けているものに○をつけてください。
- ・児童手当                      ・障害年金                      ・厚生年金
  - ・児童扶養手当                ・遺族年金
- (4) ご家族の中で別居している人がいますか。      いる      いない
- ※ いるとお答えの場合      続柄 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_
- 状況 \_\_\_\_\_
- ※ 上記の方と生計は同じですか      はい      いいえ
- (5) 他の世帯と同居していますか。      はい      いいえ
- ※ はいとお答えで同居世帯が別生計の場合
- \_\_\_\_\_と同居しておりますが、生計は別です。
- (6) 緊急連絡先(携帯電話等)がありましたらご記入下さい。
- 携帯   其他(      )   番号 (      )
- (7) その他特別な家庭の事情があれば記入してください。

{ \_\_\_\_\_ }

平成   年   月   日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印

( 裏 面 も ご 記 入 く だ さ い )