

(第1号様式)

就学援助費交付申請書

令和 年 月 日

開成町教育委員会 様

住所 開成町

申請者(保護者)

氏名

印

電話

就学援助を受けたい児童・生徒の氏名等

氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	学校名	学年・組	備考

家族構成(対象児童・生徒を含む住民票に記載の同居家族全員を記入)

氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業(パート等を含む)	前年の総収入

住宅の形態 1. 持ち家 2. 借家 3. アパート 4. その他()

申請の理由(前年度又は本年度の状況で当てはまるものがあれば○をつけてください。)

- 生活保護が停止又は廃止(年 月 日)になった。
- 町民税が非課税又は減免を受けた。
- 国民年金又は国民健康保険の掛け金が減免又は徴収猶予を受けた。
- 児童扶養手当※の支給(証書番号 号)を受けた。
※「児童手当」とは違います。
- 1～4に該当しないが、特に経済的に児童・生徒の就学が困難となる理由がある。
(理由を具体的に記入してください)

認定された場合の振込先(注)	金融機関名	銀行・金庫・農協	支店・支所	預金種類	普通・当座
	口座名義人(カナで記入)	口座番号			

- ※ 源泉徴収票等の収入額の証明になる書類を必ず添付してください。(写しでも可)
町発行の町県民税所得課税証明書を使用するときは、6月1日以降の発行になりますので、先に本申請書を提出して、証明書は6月1日以降すみやかに教育総務課に提出してください。
 - ※ 世帯で収入を得ている者全員の前年中の所得を証する書類を提出してください。
 - ※ 年齢は、4月1日現在の満年齢を記入してください。
 - ※ 最後に記入漏れ、記入誤りがないか、添付書類はそろっているか、必ずもう一度確認してください。
- (注) 状況により、指定された口座に振り込めない場合がありますので、ご承知おきください。