

塩尻市教育委員会様 私は、児童生徒を要保護・準要保護児童生徒として認定を受け、就学援助費の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。その際、以下に同意します。 ・申請内容について、在籍校に確認又は情報提供すること。 ・所得等を調査すること。 ・個人情報の教育委員会内部での利用及び市関係機関への提供すること。 ・同じ世帯の者について記載漏れがあった場合、上記同様に調査等すること。 なお、支給される金額については、児童生徒の就学費用に充てることを遵守します。仮に新入学用品費等の前倒し支給を受けた後に転出等した場合、返金すること又は支給予定額と相殺することについて同意します。			令和 年 月 日 保護者（申請者） 〒 住 所 _____ 氏 名 _____ 昼間連絡の取れる電話番号 _____				
世帯の状況	氏 名 (兄弟姉妹がいる場合、本人を一番上にして、次に、年少の子から順に記載)	児童生徒との続柄	生年月日	学年・組	勤務先（職業） 学校名	収入の有無	所得等調査同意欄
		本人	. .			有・無	印
			. .			有・無	印
			. .			有・無	印
			. .			有・無	印
申請理由(該当に○)	1 生活保護を受けている。(修学旅行費のみが支給対象です) 2 世帯員が母子・父子・障害の特例による市民税の非課税措置又は減免を受けている。 3 ひとり親家庭に支給される児童扶養手当(全額)の支給を受けている。 ※一部支給の方は9で所得要件を満たせば対象。 4 今年度又は昨年度に、生活保護が停止又は廃止となった。				5 個人事業税又は固定資産税の減免(家屋新築による減免等は除く。要添付書類) 6 国民年金保険料の免除(要添付書類) 7 国民健康保険税(料)の減免又は徴収猶予(要添付書類) 8 社会福祉協議会の生活福祉資金の貸付(要添付書類) 9 その他の理由で経済的に困っている。(世帯構成による所得要件有り)		
認定された場合、就学援助費を右の口座に振り込んでください。			金融機関名	銀行・農協 組合・金庫			
			店 名	本店・支店 本所・支所			
			口座番号	普通			
			フリガナ				
			口座名義				

押印漏れ注意

※以下は、保護者の方は記入しないでください。

	教育委員会 審査欄
	<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 前年度特例 <input type="checkbox"/> 不認定
	理由 <input style="width: 50px;" type="text"/>
	審査日 年 月 日 通知日 年 月 日