

申請年月日	年 月 日
-------	-------

就学援助費受給申請書

(宛先)

羽生市長

就学援助費の支給を受けたいので、羽生市就学援助費支給要綱第6条の規定に基づき次のとおり申請します。

申請者氏名 (保護者)	(フリガナ)	個人番号																		
	印	申請区分	新規 ・ 継続																	
		電話番号																		
住所	羽生市																			

■学校名・児童生徒名(学年は新年度における学年を記入してください。)

学校	学 年	(フリガナ)	学 年	(フリガナ)
	年		年	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
	個人番号		個人番号	
	学 年	(フリガナ)	学 年	(フリガナ)
	年		年	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
	個人番号		個人番号	

■世帯の状況(世帯構成全員を記入してください。) ※上記児童生徒は除く

氏 名	性別	生年月日	年齢	申請者 との続柄	職 業 (学校名・幼稚園名等)	個人番号

■就学援助を申請する理由(○印、又は理由を必ず記入してください。)

1 児童扶養手当を受給している	2 市民税が非課税である	3 生活保護の停止(年 月 日)
4 その他:具体的に理由を記入		

■同意書(同意いただけない場合、就学援助費を受給できない場合があります。)

①支給のための認定審査に必要な世帯全員の住民基本台帳、市民税課税台帳、児童扶養手当受給状況等の確認をすることに同意します。

②就学援助費支給が決定した場合、学校に登録してある学級費などの引き落としを行う口座へ支給することに同意します。

③学校に納めるべき費用について未納がある場合、就学援助費の受領の権限(事務)を児童・生徒の在籍する学校の校長に委任します。

申請者氏名 _____ 印 _____

※教育委員会使用欄

教育委員会受付日	認定結果	認定年月日	備 考
年 月 日	認定・不認定	年 月 日	