

## 令和4年度 就学援助給付申請書兼委任状・口座振込依頼書

宇土市教育委員会 様

令和 年 月 日

(提出先：学校へ)

住所

申請者(保護者)氏名

電話番号(自宅又は携帯)

就学援助の支給を受けたいので、下記事項について承諾の上、関係書類を添えて申請します。

○教育委員会が私及び私と生計を一にする同居者の住民票、市県民税課税資料の閲覧を行うこと及び申請理由に記載した事項について関係部局に照会し、その内容を認否判定の根拠として用いることに同意します。

○就学援助の認定を受けた場合は、就学援助の支給(医療費を除く。)における請求及び過誤払金の返納に関する一切の権限を宇土市教育委員会学校教育課長に委任します。ただし、就学援助について学校長に支払うべき費用の納入を怠ったときは、就学援助の受領に関する権限を学校長に委任します。

## 1 家庭の状況 (児童生徒・入学予定者を含めて家族全員を記入してください。単身赴任の保護者を含む。)

フリガナ 氏名	児童生徒 からみた 続柄	性別	生年月日 (令和4年4月1日現在の年齢)	同居 別居 の別	職業・勤務先又は 学校名・学年等 令和4年4月からの学年
児童 生徒	本人		平成 ・ ・ (才)		学校 年生
(単身 赴任 世帯 の全 員の 保護 者の 氏名 等 を含む。)			大・昭・平・令 ・ ・ (才)	同居 ・ 別居	
			大・昭・平・令 ・ ・ (才)	同居 ・ 別居	
			大・昭・平・令 ・ ・ (才)	同居 ・ 別居	
			大・昭・平・令 ・ ・ (才)	同居 ・ 別居	
			大・昭・平・令 ・ ・ (才)	同居 ・ 別居	

2 前年度の就学援助認定(□にチェック)  有 ・  無

## 3 口座振込先 申請者(保護者)名義の口座内容を下記に記入してください。通帳(下記内容が分かる部分)の写しを添付してください。

金融機関名	銀行・信用組合 金庫・農協	支店名	本店・支所 支店・出張所
保護者口座名義 (カタカナ)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	店番号	口座番号

## 4 申請理由 裏面を参照し、該当する記号(ア～コ)に○を付け、必要書類の写しを添付してください。

申請理由	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ・コ (コの場合は下記も記入)
理由コの場合 (①, ②を記入)	①世帯の経済状況や就労状況などを具体的に記入してください。 ②住宅の状況について <input type="checkbox"/> 自家 ・ <input type="checkbox"/> 借家(家賃1月 円) ・ <input type="checkbox"/> その他( )

※裏面に学校記入欄

## 就学援助申請調書（学校記入欄）

年 月 日 （保護者から申請書を受け取った日）

（その他特記事項）・・・学校で留意すべき点等がある場合は、下記にご記入ください。

※4 申請理由の記入の際に参照にしてください。

申請理由	添付していただく書類 申請理由を証明する書類（コピー可）
前年度又は当該年度中に措置を受けた申請理由ア～コのいずれかを選んで、表面の「4 申請理由」に○をつけてください。	
ア 生活保護の停止又は廃止	（ 年 月 日 停止，廃止 ）
イ 市町村民税の非課税（世帯全員）	
ウ 市町村民税の減免	
エ 個人事業税の減免	個人事業税減免通知書
オ 固定資産税の減免	固定資産税課税台帳
カ 国民年金掛金の減免	国民年金保険料免除申請承認通知書等 （1/4免除は除く。）
キ 国民健康保険税の減免	国民健康保険税減免通知書
ク 児童扶養手当の受給	児童扶養手当証書
ケ 生活福祉資金による貸付け	生活福祉資金貸付決定通知書
コ 特別な事情（失業・疾病等）による所得の減少又はその他の経済的な理由により生活が困窮しているため、子どもを就学させるのが困難な場合（所得上限、審査があります。）	※所得審査に必要な関係書類の提出を求めることがあります。

教育委員会使用欄	受付番号
<input type="checkbox"/> 認定（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 保留（ ） <input type="checkbox"/> 却下・取消し（ 年 月 日） 特記事項 [ ]	