

## 様式第1号

## 年度就学援助申請書兼世帯状況票

三種町教育委員会 教育長様 次の理由により就学援助の申請をします。 なお、審査のため課税台帳等を閲覧することに同意します。					年 月 日
申請者 (保護者)	住所	〒018- 三種町 電話番号 ( )	申請者 名印	フリガナ 印	
振込 口座	銀行・信用金庫・農協		本・支店	口座番号	(カタカナ) 口座名義人
【申請理由（該当する項目にチェックしてください。）】					
<input checked="" type="checkbox"/> No.	申請理由			添付書類又は校長からの報告	
<input type="checkbox"/> ①	生活保護を受けている。			保護廃止(停止)決定通知書の写し1通	
<input type="checkbox"/> ②	生活保護を停止又は廃止された。				
<input type="checkbox"/> ③	地方税法第323条に基づく市町村民税を減免された。			減免通知書の写し1通	
<input type="checkbox"/> ④	地方税法第367条に基づく固定資産税を減免された。				
<input type="checkbox"/> ⑤	地方税法第717条に基づく国民健康保険税を減免された。				
<input type="checkbox"/> ⑥	児童扶養手当法第4条に基づく児童扶養手当の支給を受けている。				
<input type="checkbox"/> ⑦	保護者の職業が不安定で生活状態が悪いと認められる者。				
<input type="checkbox"/> ⑧	生活状況が悪いため学校納付金を減免している者。				
<input type="checkbox"/> ⑨	学校納付金の納付状態の悪い者、昼食、被服等が悪い者又は学用品、通学用品等に不自由している者等で保護者の生活状態が極めて悪いと認められるもの。			(⑦～⑪に該当する場合は校長からの報告（校長に提出）	
<input type="checkbox"/> ⑩	経済的理由による欠席日数が多い者。				
<input type="checkbox"/> ⑪	その他災害など特別な事情により、現年度において生活の困窮を来している。				
上記の⑦・⑧・⑨・⑩・⑪の一つに該当するため、就学援助を必要とする児童生徒として報告します。 令和 年 月 日					
校長印					
世帯の全員の状況（ 年4月2日現在）を記載してください。					
申請者 (保護者) から 見 た 家 族 の 状 況	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	就業の 有無	職業及び勤務先
	本人		令・平 昭・大 ・・	有・無	
			令・平 昭・大 ・・	有・無	三種町立 学校 新 学年
			令・平 昭・大 ・・	有・無	三種町立 学校 新 学年
			令・平 昭・大 ・・	有・無	三種町立 学校 新 学年
			令・平 昭・大 ・・	有・無	三種町立 学校 新 学年
			令・平 昭・大 ・・	有・無	三種町立 学校 新 学年
			令・平 昭・大 ・・	有・無	三種町立 学校 新 学年
			令・平 昭・大 ・・	有・無	三種町立 学校 新 学年
該当する項目にチェックしてください					
<input type="checkbox"/> 母子又は父子家庭			<input type="checkbox"/> 借家の家賃 ( 円 )		
<input type="checkbox"/> 現在受けている年金等 ( 円 )			<input type="checkbox"/> 病気・療養の有無 (期間 )		
就学援助を必要とする理由（※申請理由が⑦・⑧・⑨・⑩・⑪の場合には、具体的に記載してください。）					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

## 同意書

就学援助の認定後、支給される就学援助費について、給食費等の滞納がある場合は、直接、学校の口座へ振込み、充当されることに同意します。ただし、認定されなかった場合は、これを取り消します。

年 月 日

保護者名

印