

令和5年度就学援助受給申請書兼委任状

(宛先) 明和町教育委員会

1. 就学援助費の給付を次の通り申請するとともに、下記事項について承諾・委任します。
2. 認定審査に必要な私及び世帯員の所得の閲覧等の一切の行為を明和町教育委員会に委任します。
3. 学校納付金に滞納が生じた場合は、就学援助費の受領に関する一切の権限を学校長へ委任します。
4. 所得の増加、生活保護の認定、児童生徒の転出があった場合は、すみやかに教育委員会へ連絡します。また、この事が後に判明した場合、認定を取り消し、援助費を返納します。
5. その他、認定審査に必要な事項(家庭状況・所得など)を調査することを委任します。
6. 世帯員の中に、確定申告が必要な方で行っていない方がいる場合は否認定とすることに同意します。

●令和4年度の就学援助(申請・申請していない)

令和 年 月 日

申請者 (保護者)	フリガナ	電話 番号	
--------------	------	----------	--

住所	〒515- 明和町大字 番地
----	----------------------

世帯の状況(住民票の世帯員全員をご記入ください)

※学校・学年は小・中学生のみ記入してください

フリガナ 名前	生年月日	続柄	令和5年度の学校名・学年			
1	大 昭 平 令 ・ ・	本人 (保護者)	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; transform: rotate(45deg);"></div>			
2	大 昭 平 令 ・ ・				小・中学校	年
3	大 昭 平 令 ・ ・				小・中学校	年
4	大 昭 平 令 ・ ・				小・中学校	年
5	大 昭 平 令 ・ ・				小・中学校	年
6	大 昭 平 令 ・ ・				小・中学校	年
7	大 昭 平 令 ・ ・				小・中学校	年
8	大 昭 平 令 ・ ・				小・中学校	年

※前年度と同じ振込先を希望される方はレ点をお願いします→前年度と同じ振込先を希望

振込先	金融機関名		金融機関支店名							
	貯金種目	普通・当座		口座番号						
	フリガナ									
	口座名義人									

申 請 理 由	該当する項目にレ点してください。（複数可） <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている <input type="checkbox"/> 収入が低く、就学が困難である <input type="checkbox"/> その他（右欄に理由をお書きください）	_____ _____ _____
------------------	--	-------------------------

令和5年1月1日時点の住民票の住所は

明和町である

明和町ではない・・・前住所地で取得した所得証明書を添付してください

※税金の申告をされていない方は、判定できないため確定申告を行ってください。

事務処理欄	
	認定可否
	可 ・ 否
	<input type="checkbox"/> 新入学用品費対象者 3月支給・7月支給
給食充当 4/5/6/7/9/10/11/12/1/2/3	
学用品費等充当 1期/2期/3期	
修学旅行 / 社会見学	
備考	