

# 就学援助費受給申請書

(平成 30 年 7 月～平成 31 年 6 月分)

この申請書に記入・添付したものに相違ないので、次のとおり就学援助費の受給を申請します。

(提出先) 川越市教育委員会教育長

申請日		平成 年 月 日	提出場所：教育財務課	
申請者 (保護者)	フリガナ			
	氏名			
	マイナンバー			
	住所	〒350- _ _ _ _ 川越市 (平成 30 年 1 月 1 日住所 )		
	住居状況	1. 賃貸 (家賃金額 円) ※契約書の写しを添付 2. その他		
	電話	自宅： - - 携帯： - -		
前年度申請状況		1. 認定 2. 非認定 3. 申請なし		
振込先 (申請者)	銀行 信用金庫 農協	1 就学援助の審査のために、申請者の世帯の住民情報、税務情報、児童扶養手当の受給状況及び生活保護の受給状況を確認すること。 2 認定の場合、学校給食費を通学校の学校長が管理すること。 3 学校納入金及び学校給食費の未納があるとき、学校給食費以外の援助費を学校長が管理し、未納分の充当処理をすること。 上記 1、2 の事項に同意し、3 の事項を川越市教育委員会に委任します。		
	本店 支店 出張所			
預金種別		普通		
名義(カナ)		申請者名		
口座番号		(印)		

就学援助対象者	氏名	生年月日	続柄	学校名 (学年)
		H 年 月 日		小・中 学校 ( 年)
		H 年 月 日		小・中 学校 ( 年)
		H 年 月 日		小・中 学校 ( 年)
		H 年 月 日		小・中 学校 ( 年)

上記以外の世帯の状況	氏名	生年月日	続柄	平成 29 年中、学生であった方は下にチェックしてください。
		T S H 年 月 日	申請者	
		T S H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等
		T S H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等
		T S H 年 月 日		<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等

特記事項	該当する場合は、□に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 生活保護廃止 (廃止日 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給中 (申請中の場合 申請日 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 東日本大震災により被災した避難者