

就学援助費受給申請書(兼同意書)

(年度当初申請用)

色麻町教育委員会 殿							申請日：令和 年 月 日		
次の理由により、令和 年度就学援助費の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。							児童生徒名	学校名	学年
住所									
申請者 (保護者) 氏 名							TEL		
援助を受けるに理由がある	※申請理由にあてはまる項目番号に○をつけてください								
	1 生活保護が停止又は廃止された。								
	2 町民税が非課税又は減免されている。								
	3 個人の事業税・固定資産税及び国民年金の掛金が減免されている。								
	4 国民健康保険税の減免又は徴収の猶予を受けている。								
	5 児童扶養手当の支給を受けている。								
	6 世帯更正資金の貸付を受けている。								
	7 失業対策事業適格者又は職業安定登録の日雇労務者である。								
	8 その他（上記理由以外）								
	(注) 上記1～7まで該当する場合は、それぞれ証明となる書類の写しを添付してください。								
	上記8に該当する場合は、援助を必要とする理由をわかりやすく記入してください。								
家庭の状況（1人）	氏 名	続 柄	性 別	年 齢 生年月日	勤務先又は学校名	(月收入) 年収			
				歳 ・		()			
				歳 ・		()			
				歳 ・		()			
				歳 ・		()			
				歳 ・		()			
				歳 ・		()			
				歳 ・		()			
同意書									
色麻町教育委員会 教育長 様									
・就学援助の可否判断のため、色麻町教育委員会が申請書に記載されたすべての者の住民基本台帳の閲覧、町民税課税台帳の閲覧及び手当等の受給調査を行うことに									
【1. 同意します ・ 2. 同意しません】 保護者： _____ 印 _____ (裏面に続く)									

