

就学援助費受給申請書(兼同意書)

(年度当初申請用)

申請日：令和 年 月 日

色麻町教育委員会 殿

児童生徒名	学校名	学年

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。

住 所

申請者  
(保護者) 氏 名

TEL

---

援 助 を 受 け た い 理 由

※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 )

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)

家庭状況	人に関する理由	① 保 両護 親者	1 死亡 5 長期療養中 (父・母 年 月 日)	2 失そう中 6 失業中	3 職業不定 7 その他	4 心身障害 ⇒ (父・母 級)	
		② 家 族	1 長期療養者がいる (病名 )	③ 仕 送 り	1 仕送り先 ( )	2 金額 円	3 理由
	物に関する理由	1 火災(全焼・半焼) 年 月 日 2 交通事故(物損) 年 月 日 3 その他の災害, 事故( ) 年 月 日					
	債務関係	1 債 務 残 高: 円 2 返済方法・期間: 3 理 由:					
	住宅関係	1. 持家      2. 借家      3. アパート      4. 公営住宅 5. 町営住宅 (やまびこ住宅・あたご住宅)      6. その他 ( ) 家賃: ( ) 円 ※2~5を選択した方のご記入ください。					
	その他	(上記以外で、特に援助が必要と思われる事柄について記入してください。)					

(注) 1 認定審査の資料として使用しますので、申請現在の状況を正確に記入して下さい。

2 家庭状況(1)の収入欄については、申請日前1年分を記入し、( )内には、最近3ヶ月の平均月収を記入して下さい。なお、収入には、恩給、年金、失業保険金その他の公金の給付も含まれます。

3 申請書の内容について、民生児童委員が調査に伺うことがあります。

4 申請理由書類及び収入を証する書類(源泉徴収票・所得税確定申告書写し等)を忘れずに添付願います。

5 表面の同意書で「同意しない場合」や「前年1月1日現在で別の市町村にお住まいで色麻町内に課税情報がない」場合には前年度の所得課税証明書及び住民票の添付が必要です。

○学校記入欄 (申請者記入不要)

学校長の意見・特記事項等

○教育委員会記入欄 (申請者記入不要)

特記事項等