令和６年度就学援助費受給申請書（兼同意書・委任状）

記入例

令和６年　　月　　日

申請先　境町教育委員会

就学援助費を受給したいので，次のとおり申請します。
この申請に当たっては，境町教育委員会がその認定に必要とする場合は，世帯全員の住民基本台帳，町民税課税台帳，生活保護･児童扶養手当受給状況等の照会，また学校との情報の共有について，同意します。
また，認定を受けた場合，学校長を代理人として，援助費の請求･受領･処理に関するすべての権限を委任します。

住所は詳しく記入して下さい。

保護者欄

保護者（申請者）	住所	〒３０６－０４３３ 境町１１１１番地１１１１　境アパート１０２号室				家賃（借家の場合） ４５，０００　円
	フリガナ	サカイ　タロウ			連絡先（自宅）	日中の連絡先（携帯等）
	氏名	境　太郎　（境）			０２８０－８７－００００	０９０－００００－００００
	児童生徒との続柄	父	生年月日	（昭和）／ 平成 47年　10月　10日	職業 （勤務先）	会社員 （ ㈱〇〇〇〇 ）

受給対象児童生徒欄

	学校名	学年（現在）	性別	氏名（フリガナ）	生年月日
児童生徒	境　（小学校）中学校	6年 ※現学年	男	サカイ　ジロウ 境　次郎	平成〇〇年　8月　8日
	境第一　小学校（中学校）	1年 ※現学年	女	サカイ　ハナコ 境　花子	平成〇〇年　9月　9日
	小学校 中学校				平成　　年　　月　　日
	小学校 中学校				平成　　年　　月　　日

提出は小･中学校別ですが，援助を希望する児童生徒全員記入して下さい。

申請理由　※該当する数字に〇をしてください。**必ずご記入ください。**

1　生活保護を受給している。

2　生活保護が廃止または停止になったが，なお生活が苦しく学校諸経費の支払いに困っている。

3　町民税が非課税または減免されている。

4　個人事業税及び固定資産税が減免されている。

5　国民健康保険税及び国民年金保険料が減免されている。

6　児童扶養手当を受給している。

⑦　上記１～６には該当しないが次のような経済的理由により児童生徒の就学が困難である。

（　　）

申請理由欄は，できるだけ詳しく記入して下さい。

※太線枠内をすべて記入の上，**学校別に作成の上，学校へ提出してください。**申請書提出後に，家庭状況確認のため民生委員の調査があります。
※問い合わせ先：境町教育委員会　学校教育課　電話０２８０－８１－１３２５