

就学援助認定申請書兼世帯票

学校名	学校	認定番号
-----	----	------

※保護者の方は太枠内をご記入ください

下記のとおり申請いたします。

申請日				年	月	日
学年・組	年	組	児童 生徒 氏名	ふりがな	申請者 (保護者) 氏名	ふりがな
電話番号				男・女		
住所	〒			ひとり親に該当	する・しない	
				前年度就学援助受給状況	有・無	
				兄弟姉妹の小中学校在籍	有・無	
世帯状況	氏名	続柄	生年月日	職業又は学校名・学年	同居・別居	
		本人 (児童生)			同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
申請理由	1 保護者が生活保護開始、廃止または停止になった。(年 月 日開始・廃止・停止) 2 世帯員全員が町民税非課税である。 3 固定資産税が減免されている。 4 世帯員全員の国民年金保険料が全額免除されている。 5 保護者が児童扶養手当の受給を受けている。 6 保護者が生活福祉資金の貸付を受けている。 7 その他の理由で世帯の経済状況が悪く学用品等の準備に困っている。 [現在の生活状況等を具体的に記入してください。]					
	1 内容確認のため、五戸町教育委員会が保護者及び世帯員の住民基本台帳及び所得や各種税金の課税資料、その他必要な事項について資料の閲覧を行います。 2 生活概況について民生委員が確認し学校及び五戸町教育委員会が助言を得ることがあります。 3 振込先口座情報の記入に誤りがあった場合は、支給予定日に入金できないことがあります。 4 転出入による受給状況確認のため、五戸町教育委員会が他市町村と支給情報の受渡しを行います。 5 私名義の口座に振り込まれた就学援助費が過払い等で返還を要する場合は、速やかに返納します。					

※ 学校記入欄

裏面に続きます⇒

学校長意見	該当するもの全てに○をつけてください。また、必要に応じ民生委員等から意見聴取して記載願います。					
	1 保護者の職業が不安定で、生活状況が悪いと認められる。					
	2 保護者の生活状況が極めて悪く、学校への納付金等の納入状態が悪い。					
	3 児童生徒の被服等の状態が悪く、学用品・通学用品等に不自由している様子が見られる。					
	4 その他の事情による。(具申書を添付してください。)					

上記の者を就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

年 月 日
五戸町教育委員会 様

五戸町立

学校長 印

※五戸町教育委員会記入欄

〔 要保護 ・ 準要保護 〕 児童生徒として認定〔 します ・ しません 〕						
認定区分:	1-1 生保受給	1-2 生活の廃止・停止	2 町民税非課税	3 固定資産税の減免		
	4 国民年金保険料免除	5 児扶手受給	6 生活福祉資金	7 その他		
認定年月日:	年	月	日から	五戸町教育委員会		

下記の太枠内に生計を同じくする世帯員全員のお名前をご記入ください。

※ 満18歳以上の世帯員についてご記入ください。

※ 「生計を同じくする」とは単身赴任等で別居している保護者や、同じ住居に同居している方（世帯分離している祖父母等）を含みます。

※ 「続柄」は児童生徒との続柄としてください。

申請者(保護者)記入欄				五戸町教育委員会記入欄				
世帯員				年度町民税額 ※最新年度のもの		固定資産税 減免の有無	国民年金 保険料全額 免除の有無	児童扶養 手当受給 の有無
氏名及びフリガナ		生年月日	続柄	所得割額	均等割額			
① (保護者)	フリガナ	大正・昭和・平成・令和				有・無	有・無	有・無
				円	円			
②	フリガナ	大正・昭和・平成・令和				有・無	有・無	/
		年 月 日		円	円			
③	フリガナ	大正・昭和・平成・令和				有・無	有・無	/
		年 月 日		円	円			
④	フリガナ	大正・昭和・平成・令和				有・無	有・無	/
		年 月 日		円	円			
⑤	フリガナ	大正・昭和・平成・令和				有・無	有・無	/
		年 月 日		円	円			

就学援助費については、次の口座に振込みを依頼します。

振込 口座	金融機関名	支店名	口座種別	口座番号
		銀行 信金 信組 農協	本店 支店 所	普通
	口座名義（申請者と同一）	(フリガナ)		

■■保護者の方は忘れずに記入・押印をお願いいたします■■

委任状

(あて先) 五戸町教育委員会教育長

私の世帯の児童・生徒が在籍する学校の学校長に、要保護及び準要保護児童・生徒の就学援助費の申請に関することを委任します。

年 月 日

申請者(保護者)氏名

※五戸町教育委員会記入欄

解除・辞退	不認定事由	備考欄
年 月 日		
1 生活保護受給	1 認定区分全て非該当	
2 他市町村へ転出(年 月 日)	2 その他	
3 その他 ()	[]	