

# 児童生徒に係る就学援助申請書(兼認定台帳)

様式第1号

※太線の枠内を消えないペンで記入してください。

小	中	義	学番	14
---	---	---	----	----

(あて先)岐阜市教育委員会 次の理由により就学援助の申請をします。なお、この申請につき世帯全員の市民税課税台帳、世帯情報、児童扶養手当および生活保護法に基づく教育扶助の受給情報等、その他の就学援助の支給に関する情報の照会・調査・確認について同意します。 申請後受給資格がなくなった場合は、速やかに岐阜市教育委員会へ申し出ます。なお、 <u>振込み時すでに納付すべきこととなった学校納入金で3ヶ月以上未納分がある場合は、学校長渡しとすることに同意します。</u> 申請日 令和 年 月 日 申請者 住 所 保護者(自署) 氏 名 連絡先 ( ) 家族の状況(保護者・本人を含む) ※生計を共にしている方全員の氏名等を記入してください。				学校名	岐阜市立厚見中学校					
1	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	職業(勤務先)又は学校・園名・学年	児童生徒の学年・氏名	年組				
2			大・昭 平・令	・						
3			大・昭 平・令	・						
4			大・昭 平・令	・						
5			大・昭 平・令	・						
6			大・昭 平・令	・						
居 の 場 合 に ○ 一 生 番 号 別 号	振 込 口 座	金融機関名 普通預金 口座番号	本店・支店・ 出張所 (フリガナ) 口座名義人	支店コード (店番)	※就学援助が認定された場合、左記金融機関口座に振込いたします。 ※基本的に申請者(保護者)と口座名義人は同一にしてください。	教育委員会 処理欄	認	却	保	認定日
					校長名					印
					備考					

※振込先に指定した通帳(金融機関名、支店名、通帳番号が記載された箇所)A4  
サイズでコピーし添付のうえ、必ず提出してください。

※申請者氏名や口座名義人等に変更があったときは、すぐに学校へご連絡ください。