

# 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	学番	
---	---	----	--

(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の照会・調査・確認について同意します。また、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ること。なお、 <b>振込み時に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。</b> 申請日 令和 年 月 日				学校名 _____ 学校 _____					
申請者 _____ 住所 _____ 保護者(自署) 氏名 _____ 連絡先 ( ) _____				児童生徒の学年・氏名 _____ 年 組 _____					
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。				児童生徒の学年・氏名 _____ 年 組 _____					
フリガナ		続柄		生年月日		職業(勤務先)又は学校・園名・学年		申請の理由(該当の番号に○印を付けて下さい)	
氏名								1 生活保護が停止又は廃止になった(令和 年 月 日) 2 市民税の非課税(地方税法第295条第1項に基づく非課税)又は減免の扱いを受けた 3 個人事業税減免の扱いを受けた 4 固定資産税減免の扱いを受けた(ただし、家屋新築による減免を除く) 5 国民年金保険料の免除を受けた(一部免除を含む) 6 国民健康保険料減免又は減額(国民健康保険法第81条に基づく減額)の扱いを受けた 7 児童扶養手当を支給されている(ひとり親世帯などへ支給される手当) 8 生活福祉資金の貸付を受けた 9 職業安定所登録日雇労働者である 10 上記1～9に該当しないが、所得が低い、保護者の病気・死亡による急激な収入減など、経済的に困っている  ※申請の理由は、世帯全員の方が該当している項目を選んでください。 ※申請の理由別に必要な資料を添付してください。	
								<特記事項>	
振込口座		金融機関名		本店・支店・出張所		※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。 <b>←ゆうちょ銀行を除く</b>		教育委員会 処理欄	
普通預金 口座番号				(フリガナ) 口座名義人				認 却 保 認定日	
<b>※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。</b> ※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。								校長名 _____ <span style="float: right;">印</span>	
備考									