

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	8
---	---	----	---

(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わる情報の照会・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、 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。 申請日 令和6年4月8日 申請者 住所 保護者(自署)氏名 連絡先 ()	学校名 岐阜市立島中 学校 児童生徒の学年・氏名 年 組 児童生徒の学年・氏名 年 組 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。	

フリガナ	続柄	生年月日	職業(勤務先)又は学校・園名・学年
1		大・昭平・令 . .	
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 . .	

申請の理由(該当の番号に○印を付けて下さい)

- 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、家屋新築による減額を除く)
- 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>

↑ 同一生計で別居の場合、番号に別居の	振込口座	金融機関名	本店・支店・出張所	支店コード(店番)				
	普通預金口座番号	(フリガナ)	口座名義人					

※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	. .
--------------	---	---	---	-----	-----

※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。

校長名 岐阜市立島中学校
 坂井 祐一郎 印

備考