

令和6年度 就学援助費受給申請書

申請日令和年 月 日

会津坂下町教育委員会教育長

下記理由により、就学援助費の受給を申請いたします。
なお、申請に伴い所得内容等について照会されることに同意します。

保護者氏名				電話	
現住所	〒969- 会津坂下町				
保護者状況	配偶者（有離婚死別）※該当するものに○をつけて下さい				
前住所	令和6年1月1日現在、現住所と異なる場合に記入（※会津坂下町外である場合は、 <u>前住所地で世帯全員分の課税証明書を取り添付すること</u> ）				
児童生徒氏名	児童生徒氏名	性別	生年月日	令和7年度の学校名、学年	
		男・女	H . .		年
		男・女	H . .		年
		男・女	H . .		年
		男・女	H . .		年

家族構成（上記児童生徒を除き同居している方（保護者、世帯分離も含む）を全て記入）

氏名	続柄	職業（勤務先）	住宅	※課税状況
			持家 借家 借間	非・均・課税
				非・均・課税
				非・均・課税
				非・均・課税
				非・均・課税
				非・均・課税

申請理由（下記から選択してください。）

1. 生活保護受給世帯である。

2. 家族の収入が少なく経済的に余裕がないため子供の就学が困難な状態である。

3. 東日本大震災による避難が現在も続いており、経済的に余裕がないため子供の就学が困難な状態である。

4. その他（ ）

※ 印の欄は、記入しないでください。

教育委員会 受付日	認定年月日	認定結果	該当条件						
			(1)	(2) ア	(2) イ	(2) ウ	(2) エ	(2) オ	(2) カ
令和 年 月 日	令和 年 月 日	要保護 ・ 準要保護 ・ 否							

承 諾 書

私は令和 6 年度における就学援助費の中から学校給食費及び未納分の学校諸経費等について、予め差引かれ支給をうけることに承諾します。

令和 年 月 日

住所 会津坂下町

保護者名

⑩

会津坂下町教育委員会教育長

口座振込依頼書

私は就学援助費を下記預金口座へ振り込むよう依頼します。

記

振込先	銀行 ・ 農協 信用金庫・信用組合 労働金庫	本店 支店 支所
預金の種類	普通 ・ 当座	
口座番号 (右詰で記入)		
預金通帳に記載 してある名義	フリガナ	

※振込先口座通帳の【店番】【預金種目】【口座番号】の分かる部分の写しを添付してください。

令和 年 月 日

保護者 住 所 会津坂下町

氏 名

会津坂下町教育委員会教育長