

平成25年度 就学援助認定申請書・世帯票

(あて先) 鶴ヶ島市教育委員会

平成 年 月 日申請

下記により、就学援助の認定を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

なお、審査に必要があるときは、申請者及び世帯全員の住民票並びに市民税課税資料等を教育委員会が閲覧することに同意するとともに、申請内容に相違があり認定を取り消された際は、速やかに就学援助費を返還することを承諾します。

申請者(保護者)氏名	児童・生徒氏名	学校名	学年(H25)
(ふりがな)	(ふりがな)	小学校	
		中学校	
住所・電話		小学校	
鶴ヶ島市		中学校	
TEL ()		小学校	
		中学校	
平成25年1月1日現在の住所		小学校	
		中学校	

家族の状況(保護者・本人(児童・生徒)を含む世帯全員を記入) ※下記内容は、本人を含む世帯全員であることを認めます。

氏名	続柄	生年月日	職業(学校名・学年)	申請理由
				該当項目に○、5その他の場合は、()に具体的理由を記入
				1 収入が少なく生活が苦しいため
				2 現在、失業中のため
				3 勤務先の業務不振で収入が減少したため
				4 病気入院中で収入が無い
				5 その他()

住居の種類 | 持家・借家・貸間・社宅 | 前年度認定 | 有・無 | 児童扶養手当受給 | 有・無

口座振替依頼書

私が準要保護世帯として認定された場合、鶴ヶ島市から受ける就学援助費は、下記により振り込んでください。

- 昨年と同様口座に振り込んでください。(下欄記入不要)
- 下記に、新規に振り込んでください。

ふりがな	
口座名義	
金融機関名	銀行・信用金庫・農協
支店名	支店 店番号
預金種目・口座番号	普通・当座

委任状

私が準要保護世帯として認定された場合は、今年度鶴ヶ島市から受ける就学援助費のうち上記児童・生徒の学校給食費を、鶴ヶ島市より直接学校長名義の口座に振り込むことを委任します。

申請者(保護者)氏名

(印)

所見

教育委員会

校長所見	民生委員・児童委員所見	認定	可・否
			(理由)
		認定日	平成 年 月 日

※ここは記入不要 (住・税・扶)

小学校NO. _____

中学校NO. _____