

番号	
----	--

保護者氏名		現住所 須恵町大字		電話	緊急時の連絡先 () -	
家族の氏名	続柄	生年月日	年令 (4/1現在)	職業・学校名		学年
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
		S・H・R 年 月 日				
※ 学校名、学年は4月1日からのものです。 年令は、4月1日の満年令です。				前年度に就学援助を 受けた ・ 受けていない		
住居の状況		持ち家(保護者もしくは家族所有)・賃貸(家賃月額 円)				
1月1日現在の住所		須恵町 ・ その他の市町村 ()				
ひとり親家庭の場合		昨年中 養育費の有無 有(月額 円) ・ 無				
遺族・障害年金等		昨年中 受給していた(月額 円) ・ 受給していない				
申請理由 (該当番号に○印)						
1. 生活保護の廃止、停止を受けたが、なお経済的に困窮している。 ※生活保護(教育扶助) 年 月 日 廃止・停止 2. 世帯全員の町民税が非課税又は減免の適用を受けている。 3. 国民健康保険税が減免されている又は徴収猶予を受けている。 4. 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受けている。 5. その他の事情により、生活状態が悪く困っている。 (注意) 申請書にそれぞれの家庭の経済的事情を証明する書類を添付すること。						
(上記5の場合は、具体的に申請理由を記入してください)						受付印

就学援助について

就学援助は、経済的理由によって就学困難と認められる児童生徒の保護者に対し、給食費、学用品費、修学旅行費等の一部を援助するものです。

誓 約 書 兼 委 任 状

私は、須恵町教育委員会より受ける就学援助費の直接受領に関し、次のとおり誓約します。

なお、下記事項に違反した場合は、須恵町教育委員会の指示に従います。

記

1. 就学援助申請書の記載事項は事実に相違ありません。
2. 就学援助申請書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかにお届けします。
3. 就学援助費の振込口座を変更する場合は、事前にお届けします。
4. 就学援助の対象になっている給食費、学用品費等校納金については滞納しません。
5. 学校に支払うべき校納金について、(過年度分を含む) 2ヶ月以上滞納し、学校から督促を受けた場合、就学援助費受領についての一切の権限を学校長に委任します。
6. 就学援助費の過誤受領の場合は、須恵町教育委員会の指示に従って返納します。
7. 就学援助の認定にあたり、世帯全員の住民基本台帳、収入及び町民税額について教育委員会が調査確認することを了承します。

令和 年 月 日

須恵町教育委員会 殿
須恵町立小・中学校長 殿

署名 _____

就学援助費振込口座

※校納金の振替口座をお書きください。

口座名義はカタカナでお書きください。

金 融 機 関 名	支 店 名	口 座 番 号	口 座 名 義 (カタカナ)
西日本シティ銀行 ・ 粕 屋 農 協	支店 支所		
西日本シティ銀行 ・ 粕 屋 農 協	支店 支所		