

様式第1号（第6条関係）

日高市要保護・準要保護児童生徒就学援助費支給対象者認定申請書

令和 年 月 日

（あて先）日高市教育委員会

申請者（保護者） 〒 _____

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

電話番号 _____

この申請書に記入・添付したものに相違ないので、次の事項に同意の上、就学援助費の受給を申請します。

1. 審査のために、日高市教育委員会が住民票及び市税の課税資料を閲覧すること。
2. 審査のために、日高市教育委員会が児童扶養手当の受給状況、国民年金保険料の納付状況を確認すること。
3. 日高市教育委員会が民生委員へ就学援助費の支給対象者の認定に関する情報を提供すること。
4. 通学校にて集金や認定前の学校給食費の滞納がある場合は、就学援助費を学校長口座に振り込むこと。

世帯状況（生計を共にしている方全員を記入してください。）					
	氏名／個人番号	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は学校名・学年
1	個人番号	世帯主	S・H・R ・		
2	個人番号		S・H・R ・		
3	個人番号		S・H・R ・		
4	個人番号		S・H・R ・		
5	個人番号		S・H・R ・		
6	個人番号		S・H・R ・		
7	個人番号		S・H・R ・		

◎申請理由（該当する番号を○で囲んでください。）

- 1 世帯で働いている人全員の市民税が非課税である。
- 2 世帯で働いている人全員が市民税の減免を受けている。
- 3 個人事業税の減免を受けている。
- 4 固定資産税の減免を受けている。
- 5 世帯の20歳以上の人全員が国民年金保険料の免除を受けている。
- 6 国民健康保険税の減免または徴収の猶予を受けている。
- 7 児童扶養手当の支給を受けている。
- 8 その他（世帯の生活状況や収入状況を具体的に記入してください。）

◎前年度（前住所地）の就学援助（どちらかに○をつけてください。）

受けていた ・ 受けていない

◎口座振込先

金 融 機 関		銀行 金庫 農協	本 店 支 店 出張所
口座番号	預金種目	普通	・ 当 座
口 座 名 義	(フリガナ)		