

年度 就学援助費受給希望申請書

学年及び組		児童生徒氏名		申請者(保護者)氏名		住 所		
年 組								
年 組								
年 組				行政区		自宅電話番号		
家族状況(申請者を含む。)	氏 名		続柄	生年月日	年齢	性別	職 業 (勤務先・学年)	住 所 ※別居の場合のみ記載
	1		申請者		歳	男・女		
	2				歳	男・女		
	3				歳	男・女		
	4				歳	男・女		
	5				歳	男・女		
	6				歳	男・女		
	7				歳	男・女		
	8				歳	男・女		
記入上の注意 1 家族状況は、生計同一の家族全員について記入してください。 2 続柄は、申請者(保護者)から見た続柄を記入してください。 3 職業は、勤務先、通学先等を記入してください。 4 別居で生計同一の家族がある場合は住所を記載し、その者に所得がある場合は所得課税証明書を添付してください。								
就学援助を必要とする理由	該当する番号を○で囲んでください。 1 現在生活保護を受けている。(年 月 日から) 2 生活保護の廃止又は停止 (年 月 日付け 廃止・停止) 3 市町村民税の非課税 4 市町村民税の減免 5 個人事業税の減免 6 固定資産税の減免 7 国民年金保険料の免除 8 国民健康保険料の減免又は徴収猶予 9 児童扶養手当の受給 10 その他							
	申請の理由をできるだけ具体的に記入してください。							
内子町立 学校長 様 就学援助費の支給を受けたく、上記のとおり申請します。 年 月 日 申請者氏名 ※ 署名にて記名押印に代えることができる。								

※添付書類 (1) 生計を一にする世帯員全員の所得課税証明書
(2) 就学援助を必要とする理由欄の内容が確認できる書類(証明書、通知書等)
(3) 同意書(様式第2号)