

就学援助費受給申請書兼世帯票

就学援助費の受給を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

(申請先) 新座市教育委員会

平成 年 月 日(学校へ提出する日)

〒

申請(保護)者

住所 新座市

電話

フリガナ

氏名

《援助を希望する児童生徒》

※年齢は4月1日現在で記入してください。

学校名	学年	児童生徒氏名	生年月日	年齢	保護者との続柄
新座市立 小学校 中学校	年	フリガナ	平成 .	.	
新座市立 小学校 中学校	年	フリガナ	平成 .	.	
新座市立 小学校 中学校	年	フリガナ	平成 .	.	
新座市立 小学校 中学校	年	フリガナ	平成 .	.	

《上記児童生徒以外の世帯状況》

※年齢は4月1日現在で記入してください。

※同一世帯で生計を共にする同居者を記入してください。(保護者が単身赴任をしている場合も記入してください。)

	氏名	生年月日	年齢	続柄	職業・学校名等
1		明・大 昭・平		本人	
2		明・大 昭・平			
3		明・大 昭・平			
4		明・大 昭・平			
5		明・大 昭・平			
6		明・大 昭・平			

《住宅の形態》

※1または2のいずれかに○をしてください。なお、2に○を付けた方は家賃月額を記入してください。

1	持家	2	借家 ・ 借間 ・ アパート等	家賃月額	円
---	----	---	-----------------	------	---

《委任・同意》

この就学援助費交付申請にあたって、認定審査に必要があるときは、私(家族を含む)の住民基本台帳、課税資料の閲覧をし、これを判定の根拠として用いることに同意します。

また、認定を受けた場合、援助費についての受領、支払い及び返納等に関する一切の事務を学校長に委任すること及び私が新座市から支給される援助費のうち、学校に支払うべき経費(学校給食費等)を滞納し、学校運営に支障をきたす場合には、その受領、支払いについて学校長に委任します。

申請(保護)者名

印
