

就学援助費申請書

太子町教育委員会 様

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記の理由により就学援助を受けたいので、次の事項に同意のうえ、申請します。

- 1 就学援助の認否判定または就学援助費の支給のため、関係部署及び関係機関が保有する申請者及び申請者と生計を同一にする世帯員の個人情報について、太子町教育委員会が収集し、また、関係部署及び関係機関へ情報を提供すること。
- 2 就学援助費認定後は、就学援助費の請求及び受領並びに物品の購入等に係る代金の支払い及び返納等、就学援助に係る一切の権限を、児童生徒が在籍する学校長に委任すること。

住 所 _____

申請者(保護者)

氏 名 _____

電話番号 _____

児童生徒	学校名	学年	組	氏 名	学校名	学年	組	氏 名	
		学校				学校			
		学校				学校			

申請理由 (該当する番号に○をつけてください。)

- | | |
|--|--|
| <p>① 生活保護を受けている</p> <p>② 経済的な理由で就学が困難である</p> | <p>③ 特別な事情のため経済的に困っている。
※③特別な事情について詳しくご記入ください。</p> |
|--|--|

		氏名	続柄	生年月日	職業・学校
世帯状況	1		世帯主	. .	
	2			. .	
	3			. .	
	4			. .	
	5			. .	
	6			. .	
	7			. .	
	8			. .	

(記入上の注意)

◎ 「世帯状況」欄には、申請者(保護者)と対象となるお子様も含めた家族全員(住所地や住民票は別だが生計を同一とするもの(単身赴任者など)も含む)をご記入ください。

◎ 記入内容について、電話等で照会させていただくことがありますのでご了承ください。