

就学援助費受給申請書

深谷市教育委員会 宛て

申請年月日	年 月 日	学校名	学校		
現住所	〒 深谷市 電話 自宅 () 携帯 ()	児童生徒氏名	学年	生年月日	
		フリガナ		年 月 日	
		フリガナ		年 月 日	
申請者氏名 (保護者)		フリガナ		年 月 日	
		フリガナ		年 月 日	

世帯の状況(住民票で同一の世帯全員) ※上記児童生徒は除く					
氏名	児童生徒から見た続柄	生年月日	年齢	職業・学校名	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

次の質問に回答してください。(該当するものに○をつけてください)

1 生活保護費を受給していますか。(受給していない・申請中・受給中・停止中・廃止済)

2 児童扶養手当を受給していますか。(受給中・申請中・受給していない)

添付書類 ① 児童扶養手当を受給している方・・・児童扶養手当証書の写し

② ①以外の方・・・・・・・・・・・・・・・・世帯全員の前年の所得(1月から5月までの申請にあつては、前々年の所得)の額を証する書類

特記事項(離婚調停中など特別な事情がある場合は、下欄に具体的に記入してください。)

口座振込先 就学援助が認定された場合は、下記の口座に給食費を除く就学援助費を振り込んでください。
 ※兄弟で異なる口座を指定することはできません。
 ※申請者名と口座名義が異なると、振り込みが出来ない場合があります。

金融機関名	銀行・農協 金庫・組合	支店	種別	普通					
			口座番号						
口座名義人 (申請者と同じ)	フリガナ								

同意書

就学援助の審査のために、私の属する世帯の住民基本台帳、市民税課税台帳及び児童扶養手当受給情報を担当職員が確認することについて同意します。

(自署又は記名押印)

申請者(保護者)氏名 _____

学校受付日	学校長確認欄	事務処理欄
令和 年 月 日	学校長 印	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 低所得 <input type="checkbox"/> 不認定