

令和2年度 就学援助費支給申請書

日進市教育委員会あて

令和 年 月 日

私は、就学援助費の支給を受けたいので、以下のことに同意のうえ、関係書類を添えて申請します。

1 日進市教育委員会が私及び私の世帯全員の所得及び居住状況について、調査し、及び確認すること。

2 認定後は、就学援助費の請求事務を児童及び生徒が在学する学校の校長に委任すること。

3 就学援助費で支払いがなされる学校徴収金に未納が生じた場合、就学援助費の振込先を学校長口座に変更すること。

4 振込先を学校長口座に変更した後の就学援助費の請求・受領・返納に関する一切の権限を学校長に委任すること。

5 他市区町村に転出した場合に、日進市での就学援助費の受給状況について、日進市教育委員会が転出先市区町村の教育委員会に通知すること。

6 他市区町村から転入した場合に、日進市教育委員会が前住所地での就学援助費の受給状況について、調査し、及び確認すること。

7 中学校入学に際して、前年度の就学援助費のうち、新入学学用品費の受給状況について、日進市教育委員会が就学する中学校に引継ぎを行うこと。

申請者（保護者）

印

保護者住所	〒 日進市		TEL — —		
住宅状況	持家・借家（家賃月額 円）		ひとり親家庭等医療費受給の有無	有 ・ 無	
児童・生徒 学年は4月1日現在で記入してください。	学 校 名	学年・組	生年月日	氏 名	
	学校	年 組	・ ・		
	学校	年 組	・ ・		
	学校	年 組	・ ・		
世帯の状況 児童及び生徒以外の世帯全員を記入してください。	氏 名	申請者との続柄	生年月日	職業・在学・在園名等	収 入
			・ ・		有 ・ 無
			・ ・		有 ・ 無
			・ ・		有 ・ 無
			・ ・		有 ・ 無
			・ ・		有 ・ 無

<申請理由>（該当するものに○をつけてください。）

1 生活保護法の規定による要保護者

2 生活保護法に基づく保護の停止または廃止

3 日進市税条例の規定に基づく市民税の非課税または減免

4 日進市税条例の規定に基づく個人事業税または固定資産税の減免

5 国民年金法の規定に基づく国民年金保険料の減免または日進市国民健康保険税条例の規定に基づく国民健康保険税減免

6 児童扶養手当法の規定に基づく児童扶養手当の受給

7 生活福祉資金貸付制度による貸付け

8 失業対策事業適格者手帳を有する日雇労働者または職業安定所登録日雇労働者

9 その他（上記8項目に該当しない場合、具体的に理由を記入してください。）

<振込先口座> 就学援助費の支給決定がされた場合の支給方法を選択してください。

1 下記口座に振り込みを希望（新規・継続・変更）

2 学校長口座に振り込みを希望

金融機関コード				支店コード				口座種別	普 通 預 金				
金融機関名	銀行・農協 信用金庫				支店	口座番号 (右づめ)							
フリガナ 口座名義人													

※ 原則として学校給食費等引落口座を指定してください。

令和2年度 就学援助費支給申請書

日進市教育委員会あて

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

私は、就学援助費の支給を受けたいので、以下のことに同意のうえ、関係書類を添えて申請します。

1 日進市教育委員会が私及び私の世帯全員の所得及び居住状況について、調査し、及び確認すること。

2 認定後は、就学援助費の請求事務を児童及び生徒が在学する学校の校長に委任すること。

3 就学援助費で支払いがなされる学校徴収金に未納が生じた場合、就学援助費の振込先を学校長口座に変更すること。

4 振込先を学校長口座に変更した後の就学援助費の請求・受領・返納に関する一切の権限を学校長に委任すること。

5 他市区町村に転出した場合に、日進市での就学援助費の受給状況について、日進市教育委員会が転出先市区町村の教育委員会に通知すること。

6 他市区町村から転入した場合に、日進市教育委員会が前住所地での就学援助費の受給状況について、調査し、及び確認すること。

7 中学校入学に際して、前年度の就学援助費のうち、新入学学用品費の受給状況について、日進市教育委員会が就学する中学校に引継ぎを行うこと。

申請者（保護者） 日進 太郎

印

保護者住所	〒470-0192 日進市 蟹甲町池下268番地				TEL 0561 - 73- 7111	
住宅状況	持家・ <u>借家</u> (家賃月額 10万 円)		ひとり親家庭等医療費受給の有無		有 ・ <u>無</u>	
児童・生徒 学年は4月1日現在で記入してください。	学 校 名	学年・組	生年月日	氏 名		
	日進中 学校	1年 3組	H19・8・20	日進 二郎		
	日進小 学校	5年 1組	H21・9・30	日進 桃子		
	学 校	年 組	・ ・			
	学 校	年 組	・ ・			
世帯の状況 <u>児童及び生徒以外の世帯全員を記入してください。</u>	氏 名	申請者との続柄	生年月日	職業・在学・在園名等	収 入	
	日進 太郎	本人	S46・4・20	会社員	<u>有</u> ・無	
	日進 花子	妻	S46・5・10	パート	<u>有</u> ・無	
	日進 一郎	子	H15・6・30	〇〇高等学校	有 ・ <u>無</u>	
	日進 三郎	子	H28・7・10	〇〇幼稚園	有 ・ <u>無</u>	
			・ ・		有 ・ 無	
			・ ・		有 ・ 無	

<申請理由>（該当するものに○をつけてください。）

1 生活保護法の規定による要保護者

2 生活保護法に基づく保護の停止または廃止

3 日進市税条例の規定に基づく市民税の非課税または減免

4 日進市税条例の規定に基づく個人事業税または固定資産税

5 国民年金法の規定に基づく国民年金保険料の減免または国民健康保険税減免

6 児童扶養手当法の規定に基づく児童扶養手当の受給

7 生活福祉資金貸付制度による貸付け

8 失業対策事業適格者手帳を有する日雇労働者または職業安定所登録日雇労働者

9 その他（上記8項目に該当しない場合、具体的に理由を記入してください。）

申請理由が確認できる証明書類を添付してください。

<振込先口座> 就学援助費の支給決定がされた場合の支給方法を選択してください。													
<u>1</u> 下記口座に振り込みを希望（ <u>新規</u> ・継続・変更） 2 学校長口座に振り込みを希望													
金融機関コード	○	×	△	□	支店コード	○	△	□	口座種別	普 通 預 金			
金融機関名	<u>銀行</u> ・農協				口座番号（右づめ）		1	2	3	4	5	6	7
	日進中央 信用金庫 日進 支店												
フリガナ	ニッシン タロウ												
口座名義人	日進 太郎												

※ 原則として学校給食費等引落口座を指定してください。