

受付番号:

入学前就学援助支給申請書

福津市教育委員会あて

下記の理由に該当するため、次のとおり就学援助を申請します。

受付印

	生活保護の要保護者に認定されている
○	生活保護の要保護者に準ずる程度に経済的に困窮している

1 申請者情報

申請日: 年 月 日

フリガナ 児童生徒氏名		生年月日	年 月 日
		就学状況	学校 第 1 学年
住所	〒 -		
フリガナ 申請者氏名		連絡先	※日中連絡のつく番号を記入
住所	〒 -		

2 家庭の状況

※同一住所に居住する者、住所を異にしているが生計を同じくする者、いずれも含めて記入すること。

※続柄は、「1 申請者情報」欄に記載した児童生徒からみたものを記入すること。

※児童生徒本人も記入すること。

	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	学校名・職業 など	収入の 有無
1	()	本人	年 月 日		有・無
2	()		年 月 日		有・無
3	()		年 月 日		有・無
4	()		年 月 日		有・無
5	()		年 月 日		有・無
6	()		年 月 日		有・無
7	()		年 月 日		有・無
8	()		年 月 日		有・無
9	()		年 月 日		有・無
10	()		年 月 日		有・無

3 誓約・同意書

- ・当申請書の記載事項は事実と相違ありません。
- ・当申請書の記載事項に変更が生じた場合、速やかに届け出ます。
- ・私及び同一の住所地に居住している者、住所を異とする者で生計を同じくする者については、この申請に対する審査を行うために必要な範囲で、市が保有する住民情報及び税情報を福津市教育委員会が確認することを承諾します。
- ・なお、前項の内容について、申請書記載の者、全員に同意を得ています。
- ・就学援助費の過誤受領の場合は、教育委員会の指示に従い返納します。
- ・学校校納金の滞納があった場合、就学援助費をこれに充当されることを了承します。

署名(自署) _____

4 振込口座（下記の太枠に振込口座が確認できる書類を添付すること。）

フリガナ		金融機関名							
口座名義		支店名							
※申請者名義		口座番号							

例:通帳またはキャッシュカードを複写したもの、口座情報の照会画面を印刷したもの、等

教育委員会 使用欄	審査結果	認定 ・ 不認定	期間	年 月 日～ 年 月 日
--------------	------	----------	----	--------------