様式第１号（第４条関係）

児童生徒就学援助費申請書

糸田町長　殿

　就学援助を申請します。

　また、下記のことについて同意及び委任、誓約します。

・就学援助の申請にあたり、町が世帯状況及び所得額等を閲覧することに同意します。

・糸田町から受ける就学援助の請求及び受領に関する権限について、糸田小学校長及び糸田中学校長を代理人とし

て定めて委任します。

・新入学児童生徒学用品費の入学支給を受けるにあたり、糸田小学校、糸田中学校に入学することを誓約します。

・新入学児童生徒学用品費受給後、糸田小学校、糸田中学校に入学しなかった場合は、全額返還することを誓約し

　ます。

・新入学児童生徒学用品費受給後、世帯状況の変化、生活保護受給開始等で就学援助が取消しになる場合は、全額

返還することを誓約します。

・本申請書に記載した内容に虚偽はありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 申請日 | 年 　　月　　 日 |
| 保護者名（申請者） | 　　　　　　　　　　　　印 | 日中連絡がとれる電話番号 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 世 帯 の 状 況 |
| 氏　　　　名 | 性別 | 生　年　月　日 | 年齢 | 学 校 名 | 学年　　　 組（４月からの学年を記入） |
| 児童生徒名 |  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 糸田小学校糸田中学校 | 年 | 組 |
|  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 糸田小学校糸田中学校 | 年 | 組 |
|  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 糸田小学校糸田中学校 | 年 | 組 |
|  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 糸田小学校糸田中学校 | 年 | 組 |
| 上記以外の家族氏名 |  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 続柄 |  |
|  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 続柄 |  |
|  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 続柄 |  |
|  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 続柄 |  |
|  | 男女 | 年 　　月　　 日 |  | 続柄 |  |
| 合計　　　　人 |  |

　小・中学校新１年生がいる場合は、下記に記入下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関・支店名 | ふ　り　が　な | 口座番号 |
| 口座名義（保護者） |
|  |  |  |
|  |

※口座名義は申請書の保護者名と同じになること。