

(様式第1号)

令和6年度就学援助費受給申請書

令和 年 月 日

角田市教育委員会 殿

次の理由により、就学援助費の支給を受けたいので関係書類を添えて申請します。

申請者 住所 _____
 (保護者) ふりがな _____
 氏名 _____
 (自宅・勤務先・携帯)
 電話 _____

I 受給申請児童生徒 (令和6年度)

令和6年度学校名	学年	氏名	性別	備考
小学校・中学校			男・女	
小学校・中学校			男・女	
小学校・中学校			男・女	
小学校・中学校			男・女	

II 援助を受けたい理由 (援助を必要とする経済的理由をわかりやすく記入して下さい。)

前年度又は当該年度に生活保護が停止、または廃止された場合 (令和 年 月 日)

III 家族の状況 (申請書提出日現在の同居者全員について記入して下さい。)

No.	氏名	続柄	生年月日 (年齢)	勤務先・学校名 (現学年)	個人番号
1		本人(保護者)	()		
2			()		
3			()		
4			()		
5			()		
6			()		
7			()		

IV 家庭の状況 (該当項目に○印をつけて下さい。)

児童扶養手当の受給の有無	1 有 (月額 円)	2 無
養育費の受領の有無	1 有 (月額 円)	2 無
住居家屋について	1. 持ち家 2. 借家 3. アパート 4. 公営住宅 (アパート) 5. 借間 (2~5の場合 家賃月額 円)	

(裏面へ続く)

同 意 書

就学援助認定の審査のため、個人番号を利用して、市の職員が同居者全員の住民基本台帳・戸籍台帳、市民税及び固定資産税の課税台帳、児童扶養手当の支給状況、国民健康保険税並びに国民年金保険料の納付状況の閲覧することを同意します。

また、その閲覧について、同居者全員の同意を得ており、このことについて角田市に異議申し立てはいたしません。

なお、申請書に記載した者の中で異議申し立てが生じた場合には、申請者が責任を持って対処いたします。

保護者住所

保護者氏名（署名）

注) 同意書に署名・押印がない場合は、申請する年度の前年の同居者全員の収入額がわかるもの（源泉徴収票・確定申告書の写し等）の提出が必要となりますのでご了承ください。

注) 角田市就学援助支給要綱第5条第4項（下記参照）の規定により、民生委員等の調査に協力願います。

【角田市就学援助支給要綱第5条第4項】

就学援助の申請をした保護者は、申請事実について学校長又は民生委員・児童委員が調査を行うときは、これに協力しなければならない。