

様式第1号 (第6条関係)

令和6年度 坂戸市要保護者・準要保護者児童生徒就学援助認定申請書

坂戸市教育委員会教育長 あて

就学援助の認定を受けたいので、次のとおり必要書類を添えて申請します。

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|---|---|---------|------|--------------|--|---|----|---|-------|--|
| 申請日 | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 住居形態 | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 間借り | | | | | |
| 申請者 (保護者) | フリガナ | | | | | 電話番号 | — — | | | | | |
| | 氏名 | | | | | メールアドレス(任意) | | | | | | |
| | 住所 | 坂戸市 1月1日現在の住所 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | |
| 振込先 | <input type="checkbox"/> 前年度の振込口座への振り込み (※ 口座欄の記入は、不要です。) <input type="checkbox"/> 次の口座への振り込み | | | | | | | | | | | |
| | 金融機関名 | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 | | | | 金融機関コード | | | | | | |
| | 店名 | <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所 | | | | 店番号 | | | | | | |
| | 口座番号 | | | | | 預金種別 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | | | | |
| | 口座名義(姓) | | | | | | | | | | | |
| 対象児童生徒 | フリガナ | | | | 生年月日 | 続柄 | 学校名 (学年) | | | | | |
| | 氏名 | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | 学校 (年) | | |
| | | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | 学校 (年) | | |
| | | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | 学校 (年) | | |
| 世帯状況 (上記以外) | フリガナ | | | | 生年月日 | 続柄 | 令和5年中の状況 | | | | | |
| | 氏名 | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 本人 | <input type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学 | | |
| | 申請者 | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | <input type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学 | | |
| | | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | <input type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学 | | |
| | | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | <input type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学 | | |
| | | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | <input type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学 | | |
| 特記事項 | <input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> 生活保護停止又は廃止 (停止又は廃止の日 西暦 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市民税非課税 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給中 (No.) <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | |
| 同意事項 | 1 就学援助の審査に当たり、坂戸市教育委員会の職員が申請者の児童扶養手当の受給状況、生活保護の受給状況及び住民基本台帳の情報を確認すること。 2 認定の場合、就学援助費(学校給食費)の受領を対象児童生徒が在籍する小・中学校の校長に委任すること。 上記の事項に同意します。 <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td>申請者氏名</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | 申請者氏名 | |
| 申請者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 受付日 | | 受付場所 | | 所得額/需要額 | | 認定結果 (認定日) | | | | | | |
| 西暦 年 月 日 | | | | | | 可・否 西暦 年 月 日 | | | | | | |