

記入例

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

教育委員会または学校への
提出日を記入してください。

申請日	西暦 2024年 00月 00日	任居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" 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	サカド タロウ	電話番号	090-0000-0000						
	氏名	坂戸 太郎	フリガナ(任意)							
	住所	坂戸市千代田1-1 コーポ千代田201 1月1日現在の住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他 (<u>申請者、振込先及び同意事項欄 の氏名は必ず同一とします。</u>						
振込先	<input type="checkbox"/> 前年	座欄の記入は、不要です。) <input checked="" type="checkbox"/> 次の口座への振り込み								
	金融機関名	000	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協	金融機関コード	1	2	3	4		
	店名	000	<input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所	店番号	5	6	7			
	口座番号	9	8	7	6	5	4	3	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座名義(姓)	サカド タロウ								
対象児童生徒	フリガナ			令和6年度に在学する学校名 と学年を記入してください。		学校名 (学年)				
	氏名									
	サカド ミライ 坂戸 未来	西暦 2011年 11月 1日	子	〇〇中学校 (1年)						
	サカド サクラ 坂戸 さくら	西暦 2013年 4月 4日	子	〇〇小学校 (5年)						
	フリガナも省略せず 記入してください。	年 月 日		学校 (年)						
世帯状況 (上記以外)	氏名	生年月日	続柄	令和5年中の状況						
	申請者	西暦 1977年 2月 2日	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学						
	サカド ハナコ 坂戸 花子	西暦 1982年 3月 3日	妻	<input type="checkbox"/> 所得有 <input checked="" type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 未就学						
	サカド サツキ 坂戸 さつき	西暦 2022年 5月 5日	子	<input type="checkbox"/> 所得有 <input type="checkbox"/> 所得無 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 未就学						
				<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 checked="" type="checkbox"/> その他 (収入が少なく、生活が厳しいため)									
	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 長に委任すること。 上記の事項に同意します。									
受付日		受付場所	所得額/需要額	認定結果(認定日)						
西暦 年 日		記入	不可	要 西暦 年 月 日						

