

就学援助費支給申請書

(宛先) 鴻巣市長

就学援助費を受けたいので、必要書類を添付して次のとおり申請します。

申請区分	1新規 2継続
申請年月日	年 月 日

申請者(保護者)	住所	鴻巣市	児童生徒	学校名	学校
	電話番号			学年	学年
	フリガナ			フリガナ	
	氏名			氏名	

住居の状況	1 持家 2 賃貸(家賃 円)
-------	-----------------

世帯の状況 (上記の申請者・児童生徒を含め同居世帯員全員を記入してください。)

氏名	保護者との続柄	生年月日	職業・勤務先・学校名(学年)	年総所得(円)
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		
		歳		

申請理由

この就学援助費の支給決定に当たり、所管課が世帯について住民基本台帳、市民税課税台帳、児童扶養手当受給状況及び生活保護受給状況の確認をすることに同意します。また、中学校給食費に未納があるときは、就学援助費から充当することを鴻巣市教育委員会に委任し、小学校給食費を含む学校徴収金に未納があるときは、就学援助費の受取に係る一切の権限を学校長に委任します。

申請者(保護者)氏名 印

署名の場合は押印不要

口座振込依頼書 就学援助費の支給が決定された場合は、就学援助費を次の預金口座へ振り込み願います。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店	預金種目
			普通 当座
フリガナ			口座番号
口座名義人			