

就学援助費申請書(委任状・口座振替依頼書)

申請日：令和 年 月 日

志摩市教育委員会 様

申請者 (保護者)	住 所	
	名 前	
	連絡先 (電話)	

受付印

就学援助を受けたいので、以下のとおり申請します。申請に係る内容について、
関係機関等において調査することを承諾します。

2 家族の状況 (住民基本台帳に登録の家族全員)	対象児童生徒に○	フリガナ 名 前	児童生徒からみた続柄	生年月日	令和8年度に就学する 学校・学年、職業・勤務先	収入の内訳
					R・H・S・T ・・	
				R・H・S・T ・・		1会社員 2パート 3自営 4無職 5その他
				R・H・S・T ・・		1会社員 2パート 3自営 4無職 5その他
				R・H・S・T ・・		1会社員 2パート 3自営 4無職 5その他
				R・H・S・T ・・		1会社員 2パート 3自営 4無職 5その他
				R・H・S・T ・・		1会社員 2パート 3自営 4無職 5その他
				R・H・S・T ・・		1会社員 2パート 3自営 4無職 5その他
				R・H・S・T ・・		1会社員 2パート 3自営 4無職 5その他

3. 住宅の状況 持家 借家 (家賃 月額 円) その他

4. 援助を受けなければならない理由

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 生活保護を (受給中・受給していた) | <input type="checkbox"/> 国民年金保険料が免除 |
| <input type="checkbox"/> 個人事業税が (減免・免除) | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税が (減免・免除) |
| <input type="checkbox"/> 市民税が (非課税・減免) | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給中 |
| <input type="checkbox"/> 固定資産税が (減額・免除) | <input type="checkbox"/> 所得が生活保護基準の1.4倍未満 |

具体的な申請理由 (具体的に状況をご記入ください)

委任状 及び承諾書	私は、何らかの特別な事由で納めていない学校徴収金(給食費等)が生じた場合は就学援助費から充当することを承諾します。その際は、校長を代理人とし、就学援助認定後は、志摩市から支給される援助費の請求・受領に関する権限を委任します。		
	申請者名前 _____		
口座振替 依頼書 ※就学援助費を 振り込む口座	金融機関	金融機関 支店	<input type="checkbox"/> 学校口座への振り込みを 希望します
	口座種別	普通 · 当座	※この申請書に記載された個人情報は、 就学援助費認定に係る事務手続きのみ に使用し、他の目的のために使用するこ とはありません。
	口座番号		
	フリガナ 口座名義		審査 認定月日 入力 可 · 否 · ·