

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	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
家族の状況 (住民基本台帳に登録の家族全員)				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
				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	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家(家賃 月額 円) <input type="checkbox"/> 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、学校長を代理人とし、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	金融機関	金融機関 支店	<input type="radio"/>	学校口座への振り込みを 希望します	
	口座種別	普通 ・ 当座			
	※就学援助費を 振り込む口座	口座番号			
	フリガナ 口座名義				

審査	認定月日	入力
可 ・ 否	・ ・	

※この申請書に記載された個人情報、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。