

潮来市教育委員会 様
 学校 様
 ※学校名を記載

※該当に○をしてください。
 借家等の場合は月家賃の記入もして下さい

潮来市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。

申請者	ふりがな			電話番号	※屋間連絡のつく電話番号を記入	
	氏名			住居状況	持家 ・ 借家 ・ 社宅 ・ 間借	
	住所	※アパート名も記入		月家賃	円	
前年度認定の有無		有 ・ 無				
対象児童生徒	氏名	生年月日	続柄	学校名(学年)		
		年 月 日		学校(年)		
		年 月 日		学校(年)		
		年 月 日		学校(年)		
上記の児童生徒以外の同一生計の世帯員(世帯を分けている方も含む)を全員記入してください。						
世帯欄	氏名	生年月日	続柄	現在の状況		
		年 月		※世帯を分けていても、同一生計の方を全員記入して下さい。 続柄は、申請者から見た続柄です。 現在の状況は、就業の有無(就業先)、体調等、それぞれ記入してください。		
		年 月				
		年 月				
		年 月 日				
その他収入(該当に記入)	養育費(月 円)・預貯金(約 円)・その他(円)					
申請の理由(現在の状況等も含め、できるだけ詳しく記入をしてください。)	※申請の理由は、詳しく記入して下さい。 家族に難病や介護を必要とする人がいる、失業してしまった(いつから)等					
同意事項	この申請にあたり、潮来市教育委員会がその認定に必要とする場合の住民登録上の世帯及びこの申請世帯欄に記載した全員の①住民基本台帳の閲覧、②市民税課税台帳の閲覧、並びに③申請者の生活保護・児童扶養手当受給状況の照合について、同意します。 また、認定を受けた場合、学校長を代理人として、潮来市教育委員会あて就学援助費の請求・受給に関する権限を委任します。					
	年 月 日	申請者(保護者)氏名 印				
	年 月 日	同一生計世帯主 氏名 印				
振込先	認定された場合の援助費の振込先	銀行名	支店名	種別	口座番号	口座名義
	(学校に未納がある場合は、この限りではありません。)			普・当	※口座内容は正確に記載	
該当事項	次の項目のうち該当するものすべてに○をしてください。 ア 生活保護の停止又は廃止 イ 市民税非課税 ウ 市民税の減免 エ 個人事業税の減免 オ 固定資産税の減免 カ 国民年金保険料の減免 キ 国民健康保険税の減免又は猶予 ク 生活福祉貸付制度による貸付 ケ その他					

※対象となるお子さんをすべて記入して下さい。

※その他収入がある場合、必ず記入して下さい。

※申請者は必須同一生計の方がいる場合は、その世帯主の同意も必要です。