

消えるボールペンでの記入は不可

—記入例—

令和6年度に就学する学校を記入

大刀洗町教育委員会 あて
大刀洗町内小中学校長 あて

学校名:

●●小・●●中 学校

令和6年度 大刀洗町就学援助費受給申請書

(新規・変更)

令和6年度分の申請について記入

- 私は、令和6年度大刀洗町就学援助費の受給を以下のとおり申請します。
- 私は、教育委員会が認定審査のために世帯の課税状況、生活保護及び児童扶養手当の受給状況等、申請内容を調査することに同意します。
- 認定期間中に校納金に未納があった場合は、就学援助費を未納分に充当することに同意します。
- 以下申請内容に変更があった場合は、再度申請を行います。

申請日	令和 6年 4月 ○○日	住所	三井郡大刀洗町大字 富多819番地 (アパート名) ABCアパート 101 号
電話番号	0X0 - 1234 - 4321	ふりがな 申請者	たちあらい まちこ 大刀洗 町子

1 世帯状況		世帯員全員を記入		令和6年度に就学する学校名と学年を記入				住所
該当する児童生徒に○	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	勤務先	学校名等	令和6年度の学年	R6.1.1	
	本人	上記申請者(保護者)	昭・平 △年 ▲月 △日	●●●			<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
	夫	たちあらい いちろう 大刀洗 一郎	大・昭 △年 ▲月 △日	○○○			<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
	母	たちあらい みいこ 大刀洗 三井子	大・昭 △年 ▲月 △日				<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
○	子	たちあらい さくら 大刀洗 さくら	大・昭 △年 ▲月 △日		●●中学校		<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
○	子	たちあらい ひばり 大刀洗 ひばり	大・昭 △年 ▲月 △日		●●小学校		<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
	子	たちあらい もも 大刀洗 もも	大・昭 △年 ▲月 △日		●●保育園		<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	

該当するお子さま全員に○を記入

令和6年1月1日時点の住所について、どちらかにしてください。

町外にされている方は、令和6年1月1日時点の住所地で発行される「所得課税証明書」が必要です。

※7人以上の場合は、用紙を追加してください。

2 申請理由

該当する□全てにチェック

<input checked="" type="checkbox"/> ① 令和5年1月～12月の世帯全員の合計所得金額が支給対象基準金額以下である
<input checked="" type="checkbox"/> ② 児童扶養手当を全額受給
<input checked="" type="checkbox"/> ③ 世帯全員が国民健康保険税の免除を受けている(免除通知書の写しがある)
<input checked="" type="checkbox"/> ④ 世帯全員が国民年金保険料の免除を受けている(免除通知書の写しがある)
<input type="checkbox"/> ⑤ 上記①～④に該当しないが上記に準ずる程度に困窮している ※証明できる書類の添付がある (具体的な理由:)

3 確認事項

該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください。	令和5年中の所得の申告状況(世帯全員)	<input type="checkbox"/> 申告済み
		<input checked="" type="checkbox"/> 未申告→ 4月 30日 に申告予定 ※申告されていない場合は審査できません。

4 添付書類(提出する書類にしてください)

該当する□全てにチェック

必須	<input checked="" type="checkbox"/> 通帳またはキャッシュカードのコピー
該当者必須	<input checked="" type="checkbox"/> 令和6年度所得課税証明書 ※令和6年1月1日時点で住所地が町外の16歳以上の方全員分
該当者任意	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸契約書(賃貸住宅に住んでいる場合) 家賃 45,000 円/月
	<input type="checkbox"/> 国民年金保険料の全額免除通知
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税の免除通知
	<input type="checkbox"/> その他

賃貸住宅にお住まいの方は、賃貸契約書(写)をご提出ください

5 振込先

金融機関名	(いずれかに○)	支店名	(いずれかに○)
○○	銀行 信用金庫 信用組合・農協	○○○	支店・支所・営業所 其他()
預金種目	口座番号 ※右詰めでご記入ください	フリガナ	たちあらい まちこ
普通	Z Z Z Z Z Z	漢字	大刀洗 町子
当座			↑申請者(保護者)

<受付印>

申請者(保護者)名の口座を記入