

令和6年度 大刀洗町就学援助費受給申請書

(新規・変更)

- 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 年 月 日	住所	三井郡大刀洗町大字 (アパート名) 号
電話番号	— —	ふりがな 申請者 (保護者氏名自署)	

1 世帯状況

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	住所地 R6.1.1	備考
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	
2			大・昭 平・令 年 月 日				<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
3			大・昭 平・令 年 月 日				<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
4			大・昭 平・令 年 月 日				<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
5			大・昭 平・令 年 月 日				<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	
6			大・昭 平・令 年 月 日				<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外	

※7人以上の場合は、用紙を追加してください。

2 申請理由

①～⑤の該当する 項目に☑してくだ さい。	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
	② 児童扶養手当を全額受給
	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)
	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)
	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 L (具体的な理由： )

3 確認事項

該当する項目に☑ 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 type="checkbox"/> 未申告→ 月 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)

必須	<input 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 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 type="checkbox"/> 賃貸契約書(賃貸住宅に住んでいる場合) 家賃 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

(提出がない場合は、審査の計算に加算できません)

5 振込先

金融機関名	(いずれかに○) 銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店名	(いずれかに○) 支店・支所 ・営業所 その他( )
預金種目 (いずれかに○)	口座番号 ※右詰めでご記入ください	フリガナ	
普通 ・ 当座		漢字	

↑申請者(保護者)

