令和7年度 就学援助申請書

小千谷市教育委員会あて

| # | 申請日 〈 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
|-----------------------|-------|----|---|---|---|--|
| 就学援助を受けたいので次のとおり申請します | r. | | | | | |

受付印

なお、認定審査のため、小千谷市教育委員会が同意書欄に記載の調査を行うことについて同意します。

| | | <u>学校に納付</u> ☆番諾します | <u>すべき学用</u> · <u>。</u> | 品等 | <u> 及び</u> | '給1 | <u> </u> | に落 | <u> 静納が生じ</u> | た場合に | t <u>、就</u> | 学技 | 受助 | 費を | :学 | 校長 | ŧΠ, | <u>座</u> 〜 | <u>、振</u> | <u>り込</u> | |
|---|--|------------------------|-------------------------------|------|------------|------------|----------|-----|---------------|--------------------------------|------------------|--------------|----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------|-----------|----------|
| (保護者) | 申請者 | 住 所 | 〒 - | _ | | | | | | フリ 氏 個人番 (マイナン | 等号 | (自 | 署が | 困難な | は場合 | 合は記 | 2名押 | 卸して | てくだ | さい。) |) |
| | | 連絡先 | (自宅) | | | | | | | (携帯電 | [話] | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | 生年月日 (4月1日現在の満年齢) | | | |) | 学校 | 名 | 個人番号(マイナンバー) | | | | | | | | | | | |
| ** | | | | 平成 | 年 | 月 | 日 | 歳 | | 学校 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 平成 | | | | | | 学校 | | | | | | | | | | | |
| 在 | 徒 | | | 平成 | | | | | | 学校 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 平成 | | | | | | 学校 | | | | | | | | | | | |
| 世 | 続柄 | 括 | | | | | | | ンノ | ヾ —) | 1 | | | | | | | | | | |
| 景 請者 | 申請者 | | | 大昭平令 | 年 | 月 | 目 | 歳 | | | | | // | // | | | A | 1 | | | 7 |
| ※上記月児1 | | | | 大昭平令 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 童生徒を | | | | 大昭平令 | | | | | | | | | | | | | | | _ | \prod | |
| を含みませ | | | | 大昭平令 | | | | | | | | | | - | | | | - | _ | | 4 |
| 一員を記入 | | | | 大昭平市 | | | | | | | | | | | - | | | | <u> </u> | | 4 |
| , | | | | 平令大昭 | | | | | | | | | | + | + | | | + | + | H | \dashv |
| | 平令 1. 家賃を支払っていない (持家等) 2. 家賃を支払っている (借家・アパート等) (番号を○で囲む) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | の状況 | 1. 豕質を | 文払っていな | い (芥 | 牙豕等 | 宇 <i>)</i> | 2 | . 豕 | 質を文払つ | (いる(竹 | 昔豕・ / | <i>Y</i> / \ | ート | 等) | | (番 | テを | 0.0 | 囲む | <u></u> | _ |
| 担 | 炭 力 | | がある場合、 が停止又は廃」 | | | | | | | | | | | | | | 免さ | れた | - | | |
| | 受 | | | | | | | | | | □ 国民年金保険料を免除された※ | | | | | | | | | | |
| い 児童扶養手当を受給している □ 個人理由 □ その他経済的事情により援助が必要である | | | | | | | | | | | □ 国民健康保険料を減免された | | | | | | | | | | |
| | ч | 10/11 | | | | , ` | 4 | | | | <u> </u> | == | | | | 188 | 18- | <u> </u> | | <u> </u> | _ |

| | ※通帳の写し(表紙裏面の見開き部分)を添付してください。 ※ ゆうちょ銀行の場合は「振込用の店名(漢数字3ケタ)・口座番号(7ケタ)」(通帳見開き下部に記載)を記入してください。 | | | | | | | | | | |
|-------------|--|---------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 振込先口座 | ※ ゆっちょ銀行の場合は「振込用の場合は「振込用の場合は「振込用の場合は、 | 店名 (漢数字3万夕)・ | 日座番号(7万夕)」(連 普通預金の 口座番号 | !帳見開き下部に記載)を記入しくください。 | | | | | | | |
| | 銀 行 信用組合 信用金庫 農 協 | 本 店 支 店 | 口座名義人 (保護者) | カタカナで記入 | | | | | | | |
| | 労働金庫 ※申請者と口座名義 / | _{出張所} しが異なる場合 | | ださい。 | | | | | | | |
| 領 委 任 | 私は、小千谷市就学援助費の 切の権限について上記口座名義 す。 | | 申請者名 | (自署が困難な場合は記名押印してください。) | | | | | | | |
| | - (あて先) 小千谷市教育委員 | | | | | | | | | | |
| | () () () () () () () () () (| | | | | | | | | | |
| | ①生活保護法に基づく教育扶助の受給状況の調査 ②市民税の課税状況等の調査 | | | | | | | | | | |
| | ③申請時における児童扶養手当の受給状況の調査 ④住民基本台帳の調査 | | | | | | | | | | |
| | 申請者本人以外の成年の世帯員全員 (未成年で収入のある世帯員も含む) が自署してください。 | | | | | | | | | | |
| | | | (目者が困期 | 誰な場合は記名押印してください。) | | | | | | | |
| 同 | 氏名 | | 氏名 | | | | | | | | |
| 同 意 書 | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | 氏名 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | 氏名 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | 氏名 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 教育委員 | 会記入欄 | | | | | | | | | | |
| 審査 | 認・否 | | | | | | | | | | |
| | □ 生活保護が停止又は廃止され | た □ 生活福祉資金 | 金の貸付を受けてい | る □ 固定資産税を減免された | | | | | | | |
| 認定 | □ 世帯全員が市民税非課税 | □ 市民税を減免 | 色された | □ 国民年金保険料を免除された | | | | | | | |
| 事由 | □ 児童扶養手当を受給している | □ 個人事業税を | を減免された | □ 国民健康保険料を減免された | | | | | | | |

□ その他経済的事情により援助が必要である(所得倍率: