

令和5年度 就学援助申請書 兼 同意書

就学援助を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、就学援助の認定事務に関して、私及び世帯員の課税資料等を閲覧されることに同意します。

(あて先) 霧島市教育委員会 ※申請時点での就学予定の小学校名を記入⇒ 小 学 校
 申請者(保護者) 申請日 令和 年 月 日

| | | | |
|---------------|-------|----|-----|
| 住 所 | 〒 霧島市 | | |
| フリガナ 申請者氏名 | 連 絡 先 | 自宅 | — — |
| | | 携帯 | — — |

世帯の状況 (※来年度小学校1年生のお子様を含め、生計を同一にしている世帯員全員を記入してください。) ※1

| | フリガナ 氏 名 | 続柄 | 生 年 月 日 | 職 場 名 学 校 名 幼稚園等名 | 学年 | 職業 | 入学予定のお子様について、他市での入学準備金の受給の有無有…○、無…× |
|------------|--|----------------|-----------|-------------------------|-----|-----------------------|-------------------------------------|
| 1 | | 申請者 | 昭平令 年 月 日 | | | | |
| 2 | | | 昭平令 年 月 日 | | | | |
| 3 | | | 昭平令 年 月 日 | | | | |
| 4 | | | 昭平令 年 月 日 | | | | |
| 5 | | | 昭平令 年 月 日 | | | | |
| 6 | | | 昭平令 年 月 日 | | | | |
| 7 | | | 昭平令 年 月 日 | | | | |
| 8 | | | 昭平令 年 月 日 | | | | |
| 申請理由 | 該当する番号に○をつけてください。 | | | | | | |
| | 1. 生活が困窮しているため。 2. 生活保護の停止または廃止のため。 | | | | | | |
| | 3. その他 (具体的にお書きください。) | | | | | | |
| 振込口座 ※2 | 保護者名義の口座を記入してください。 (※口座番号等がわかる通帳等の写しを、A4用紙にコピーし、添付してください) | | | | | | |
| | 金融機関名 | 銀行 金庫 農協 | | | 支店名 | 本店 支所 支店 本所 出張所 | |
| | 口座番号 | フリガナ 口座名義人 | | | | | |

※1 来年度小学校1年生のお子様について、他市で入学準備金を受給された方は、該当のお子様の欄に○を記入してください。

※2 貯蓄型の口座は、振込口座に指定できません。

※2 振込口座に記載誤りがある場合は、口座情報の確認作業が生じ、振込が遅れてしまう可能性がありますので、お間違いの無いようお願いいたします。また、通帳等の写しは必ず添付してください。

※2 ゆうちょ銀行の口座を指定される方は、支店名の欄には数字の店番を記入してください。