**就学援助申請書**

様式第１号（第５関係）

大町市教育委員会　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出先学校名 | |  | | | | 前年度受給の有無 | 有　　　無 | | |
| 申請者(保護者)氏名 | |  | | | | 電話番号（昼間） |  | | |
| 住　　　　 　　所 | | （行政区　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 世帯の状況 | 氏　 名 | | 続柄 | 生年月日 | 勤務先（職業）学校名 | | | 学年・組 | 収入 |
|  | |  |  |  | | |  | 有　無 |
|  | |  |  |  | | |  | 有　無 |
|  | |  |  |  | | |  | 有　無 |
|  | |  |  |  | | |  | 有　無 |
|  | |  |  |  | | |  | 有　無 |
|  | |  |  |  | | |  | 有　無 |
|  | |  |  |  | | |  | 有　無 |
| 援助を受けたい理由（該当に○） | **※１～６に該当する方は民生委員の意見は不要です。**  １　生活保護が廃止又は停止になりました。  ２　市民税が課税されていません。  ３　市民税、事業税、固定資産税の減免を受けています。  ４　国民年金の掛金の減免又は国民健康保険税の減免を受けています。  ５　児童扶養手当の支給を受けています。  ６　生活福祉資金の貸付を受けています。 | | | | | | | | |
| ７　保護者が職業安定所登録日雇労働者です。(証明する書類の写しを添付のこと) | | | | | | | | |
| **※８～１０に該当する方は民生委員の意見が必要ですので、裏面をご記入ください。**  ８　職業が不安定で生活が困難です。  ９　災害、事故、疾病等により生活が困難です。  10　その他 | | | | | | | | |
| 就学援助を受けたいので申請します。  　また、大町市教育委員会が就学援助の認定に当たり、私と私の世帯員全員の税務資料、年金資料、児童扶養手当受給状況等を調査することに同意します。  **保護者氏名**（自署） | | | | | | | | | |
| **委　任　状**  　私は、就学援助費の支給に当たり、　　　　　　　　　　　　　学校長を代理人と定め、就学援助費請求等に関する一切の権限を委任します。  　また、学校納付金に滞納が生じた場合は、当該就学援助費を滞納額に充当することに同意します。  **保護者氏名**（自署） | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 援助を受けたい理由が８～１０に該当する方は、世帯の状況を具体的に記入してください。  記入例　保護者がリストラを受けアルバイトで生計を維持しているため。保護者が病気で長期  入院することとなり働けない状況となったため。など  【世帯の状況】 |
| 民生委員(又は福祉事務所長)の意見  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　民生委員氏名（自署）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(又は福祉事務所長名) |
| 認定された場合には、就学援助費を下記の口座に振り込んでください。  （振込口座を記入してください。）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 金融機関 | 銀行・農協　　　　　　　　　　　　　支店・本店  組合・金庫　　　　　　　　　　　　　支所・本所 | | | | 口座番号 |  | ふりがな |  | | 口座名義 |  | |

※ここからは、保護者の方は記入しないでください。

|  |
| --- |
| 学校長意見  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |