

鏡石町教育委員会

鏡石町

申請者 (保護者氏名) 印
連絡先 ()

次の理由により就学援助を申請します。

受給資格審査のため、教育委員会が世帯情報並びに所得及び町民税の情報（同一世帯者を含む。）を閲覧することに同意します。

学校名		鏡石町立 第一 ・ 第二 ・ 鏡石中 学校								
申請児童生徒	学 年	申請児童・生徒氏名		性別	続柄	生年月日	年齢	前年度の状況		
	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	年	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		. .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	年	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		. .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	年	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		. .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中	年	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		. .		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
世帯構成 ※同居している方全員	番号	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職 業	勤務先 又は 学校名	収入額 (給与等・年金 ・恩給等含む)	同居 の有無	病気・療養 の有無 病名・期間
	1	フリガナ	本人	. .		<input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無		月額 円		
	2	フリガナ		. .		<input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無		月額 円		
	3	フリガナ		. .		<input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無		月額 円		
	4	フリガナ		. .		<input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無		月額 円		
	5	フリガナ		. .		<input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無		月額 円		
	6	フリガナ		. .		<input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無		月額 円		
家庭の状況	困窮に至った現在の状況等を具体的に記入してください。									

※口のある欄は、該当する口にレ印を記入してください。

※世帯構成欄は、申請児童生徒を除いて記入してください。

※申請児童生徒欄には、就学援助を希望している児童生徒名を全員記入してください。

※記入漏れや添付書類が不足している場合は受付いたしませんので、ご了承ください。

【世帯状況：世帯全体の状況について記入してください。】

※ 世帯状況は、就学援助費受給認定のためだけの調査であることを申し添えます。

申請理由	※「お知らせ」を参照し、次の項目で該当するものを○でかこんでください。 (1) 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止 (年 月 日 停廃止) (2) 町民税が非課税である。 (3) 町民税の減免を受けている。 (4) 個人事業税の減免を受けている。 (5) 固定資産税の減免を受けている。 (6) 国民年金の保険料又は国民保険の保険税が全額免除されている。 (7) 国民健康保険料減免又は猶予されている。 (8) 児童扶養手当の支給を受けている。 (9) 生活福祉資金の貸付決定を受けた。 (10) 職業安定所登録日雇労働者である。 (11) 上記(1)～(10)には該当しないが、災害・その他特別な理由で子供を就学させるのが困難である。			
	住居	持家	所有者 氏名 続柄 ()	借家 □公営住宅 □賃貸住宅 家賃(月額 円)
資産の状況	自動車の保有	<input type="checkbox"/> 普通自動車(排気量 cc 台) <input type="checkbox"/> 軽自動車(台) <input type="checkbox"/> 無		
	生命保険の加入	<input type="checkbox"/> 有(月額 円) <input type="checkbox"/> 無		
	預貯金	<input type="checkbox"/> 有(円) <input type="checkbox"/> 無		
その他の状況	手当等	(月額 円) <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他()		
	養育費	<input type="checkbox"/> 有(月額 円) <input type="checkbox"/> 無	親類からの援助	<input type="checkbox"/> 有(月額 円) (食糧・衣服・日用雑貨) <input type="checkbox"/> 無
その他	健康保険の加入	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> その他()		