

# 記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

令和〇〇年度 就学援助申請書

波佐見町教育委員会 様

申請日をお書きください。

住所： 波佐見町〇〇〇郷 1 2 3 4 番地 5  
 (アパート名等) 〇〇〇〇アパート 3 3 3 号  
 保護者氏名： 波佐見 花子  
 電話番号： 0 9 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8

電話番号は日中連絡がとれる番号をお願いします。

下記のとおり就学援助の申請をします。

なお、就学援助の認定に必要な申請者および世帯員の収入状況、課税状況、住民基本台帳、年金、児童扶養手当の受給状況および児童福祉の情報を波佐見町教育委員会が調査、閲覧すること、また、波佐見町民生委員児童委員に情報提供することに同意します。

申請の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 (前年度に就学援助を受けた)				
住居の状況	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 借家 (家賃月額 30,000円)				
氏名	調査 同意欄	続柄	生年月日	年齢 性別	学校名・学年または 職業・勤務先
個人番号(マイナンバー)					
対象児童生徒	波佐見 二郎	次男	H〇〇・〇〇・〇〇	〇〇 男・女	〇〇中 学校 〇 年生
	波佐見 さくら	長女	H〇〇・〇〇・〇〇	〇〇 男・女	△△小 学校 〇 年生
	就学援助を受ける年度の4月1日時点の年齢、学年をお書きください。(中途申請の場合は申請時点)				
その他の家族 (同居している方全員)	波佐見 花子	本人 (申請者)	T S H R 〇〇〇・〇〇・〇〇	〇〇 男・女	パート(〇〇スーパー)
	波佐見 ハル	母	T S H R 〇〇〇・〇〇・〇〇	〇〇 男・女	無職(年金受給)
	波佐見 一郎	長男	T S H R 〇〇〇・〇〇・〇〇	〇〇 男・女	□□高校〇年生
	同意欄に「〇」の記入をお願いします。 「〇」がない場合は課税証明書等の必要書類を提出していただくことになります。				
申請理由	(該当する番号に〇をお願いします) 1 現在、生活保護を受けている。 ※決定通知書の写しを添付してください。 2 本年度または前年度において、生活保護が停止又は廃止された。 平成・令和 年 月 日 停止・廃止 3 児童扶養手当の支給を受けている。(支給の全部を制限されている者を除く) ※児童扶養手当証書の写しを添付してください。 ④ 1から3には該当しないが、経済的に困窮している。				

※裏面もご記入ください

家庭事情記入欄（詳細をご記入ください。）

・**具体的にご記入ください。**（現在の生活状況や生計の維持方法、生活状態が著しく悪化した経緯など）

※詳しく書かれていない場合はいったんお返しさせていただきます。

・**養育費など額を証明する書類がない収入があれば、最下段に記入をお願いします。**

※養育費等（外からの援助がある場合）

月額：

援助者：

### 誓約書・同意書

私は波佐見町から受ける就学援助費の受領に関し、次のとおり誓約・同意します。下記事項に違反した場合は、支給の停止・廃止を含む教育委員会の決定・指示に従います。

1 就学援助申請書の記載内容は事実と相違ありません。また、申請内容に虚偽があった場合は、支給停止や認定取り消しになることに同意します。

2 変更が生じた場合は教育委員会に速やかにお届けします。  
また、婚姻や離婚等により世帯の異動があった場合は、すみやかに新たな世帯で再申請手続きをします。

3 就学援助費の給食費については、滞納しません。また、滞納した場合は教育委員会が給食センター口座に直接振り込むことに同意します。 ※下記の委任をしない場合に限る。

4 就学援助費の支給において過誤支払いが返還請求に応じます。

**日付・署名は必ずお願いします。  
もれがある場合は受付できません。**

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 波佐見 花子

### 委任状

波佐見町から受ける下記児童生徒に対する就学援助費の学校給食費について、その請求及び受領にかかる一切の権限を給食センター所長に委任します。

児童生徒氏名 波佐見 二郎、波佐見 さくら

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 波佐見 花子

**教育委員会から給食センターへの直接振込に差し支えがある方は空欄のままで結構です。**

※申請書に記入もれがある場合は認定審査ができませんので、一旦返却させていただきます。