

平成 30 年度 就学援助費申請書兼同意書

第 1 号様式

佐渡市教育委員会 様

提出日 平成 年 月 日

学校名 佐渡市立 小学校 学年 佐渡市立 中学校 学年 新潟県立佐渡中等教育学校 学年	児童・生徒 氏名 保護者 氏名	
--	------------------------	--

就学援助の希望の有無について、いずれかを○で囲んでください。

ア. 上記児童・生徒の就学援助を希望しません。(以下の記入は必要ありません。)

イ. 上記児童・生徒の就学援助を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、援助費の支給については、下記の口座へ振り込み下さい。

私は、認定審査のために世帯の課税状況、住民基本台帳について、教育委員会が関係当局に調査することに同意します。

(保護者)	申請者	住所	〒 佐渡市				ふりがな	印
		電話	-				氏名	
家族構成(申請する児童・生徒を含む同居者全員、単身赴任者を記入)	氏名	続柄	生年月日 (H30年4月1日現在の満年齢)				職業(勤務先・学校名・学年)	同意印
		世帯主	大正 昭和 平成	年	月	日	才	印
			大正 昭和 平成					印
			大正 昭和 平成					印
			大正 昭和 平成					印
			大正 昭和 平成					印
			大正 昭和 平成					印
			大正 昭和 平成					印
			大正 昭和 平成					印
			大正 昭和 平成					印
申請理由(該当する番号)に○印をつけてください。 1 年度の途中で生活保護が廃止になった世帯である。 2 市民税の非課税世帯である。 3 経済的援助が必要である。								
振込先	金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人			
	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店	普通 当座		ふりがな			

※同意印は児童生徒以外押印(別々の印鑑)してください。

振込口座は申請者本人の口座を記入してください。申請者以外の口座を指定する場合は、裏面の委任状も記入してください。

委任状

【代理人（振込先口座名義人）】

住所	
氏名	

私は上記の者を代理人に選任し、平成30年度就学援助費の受領に関する一切の権限を委任いたします。

平成 年 月 日

【委任者（申請者）】

住所			
氏名			印
電話番号	()	-	
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平	年	月 日

教育委員会使用欄

住基	所得	需要額			

学校・教育委員会記入欄	学校受付印	所属クラブ:	教育委員会受付印	No.	
		部活動名:			認定年月日
		児童・生徒会費(年額)			
		PTA会費(年額)			円