

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

記入例

提出日 平成 30 年 4 月 20 日

学校名 佐渡市立 佐渡 小学校 1 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 佐渡 花子
	保護者 氏名 佐渡 一郎

希望しない場合は「ア」に○をつけるだけで、以下の記入は必要ありません。

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。

また、学校徴収金が滞った場合は、援助費を学校長口座に振り込むことに同意します。

(保護者) 申請者	住所	〒 952 - 0206 佐渡市 畑野甲 5 3 3 番地	ふりがな	さど いちろう
	電話	6 6 - 4 8 9 4	氏名	佐渡 一郎

佐渡

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	
			大正	年	月	日			才
	佐渡 一郎	世帯主	大正 昭和 平成	5 0	5	1	4 2	株〇〇〇〇	佐渡
	佐渡 春子	妻	大正 昭和 平成	5 6	6	2	3 6	無職	佐渡
	佐渡 太郎	子	大正 昭和 平成	2 1	7	3	8	佐渡小学校 3 年	印
	佐渡 花子	子	大正 昭和 平成	2 3	8	4	6	佐渡小学校 1 年	印
			大正 昭和 平成						印
			大正 昭和 平成						印

世帯分離していても同居している方や、市外で単身赴任中の方も含まれます。

年齢は平成 30 年 4 月 1 日現在の満年齢です。

同意印は各自別々の印鑑を押印してください。

申請者以外の口座を希望する場合は、裏面の委任状を記入してください。

※同意印は児童生徒以外押印(別々の印鑑)してください。

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。

振込先	金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人
	<input type="checkbox"/> 銀行・信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協・信用組合	〇〇支店	普通 当座	1 2 3 4 5 6 7	ふりがな さど はるこ 佐渡 春子

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

代理人欄は、振込口座の名義人を記入してください。

【代理人（振込先口座名義人）】

住所	佐渡市畑野甲533番地
氏名	佐渡 春子

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。

委任者欄は、申請者名を記入してください。

平成30年 4月20日

【委任者（申請者）】

住所	佐渡市畑野甲533番地				
氏名	佐渡	一郎			佐渡印
電話番号	(0259)	66	-	4894	
生年月日	大	昭	平	50年	5月1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)		円	認定終了日(年度途中)
		PTA会費(年額)		円	