

記入例

平成 29 年度 就学援助費申請書

佐渡市教育委員会 様

提出日 平成 29年 4月 14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 太郎

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。

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。

◎ 申請する場合は、下記に記入してください。

申請者(保護者)	住所	〒952-0206 佐渡市 畑野甲533番地	ふりがな	さど たろう
	電話	66-4894	氏名	佐渡 太郎 <input checked="" type="radio"/> 佐渡

氏名	続柄	生年月日 (H29年4月1日現在の満年齢)				職業(勤務先・学校名・学年)
		年	月	日	才	
佐渡 太郎	世帯主	大正 昭和 平成 50	5	1	41	(株)〇〇〇〇
佐渡 春子	妻	大正 昭和 平成 56	6	2	35	無職
佐渡 一郎	子	大正 昭和 平成 20	7	3	8	佐渡市立佐渡小学校3年
佐渡 花子	子	大正 昭和 平成 22	8	4	6	佐渡市立佐渡小学校1年
		大正 昭和 平成				
		大正 昭和 平成				
		大正 昭和 平成				

家族構成(同居している方全員)

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 29 年 4 月 1 日現在の満年齢です。

学年は平成 29 年度の学年です。

申請者以外の口座を希望する場合は、委任状の提出が必要です。必要な方は、学校に申し出てください。

申請理由(該当する番号)に○印をつけてください。裏面の同意書も必ず記入してください。

- 1 年度途中で生活保護が停止又は廃止された。 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店名 △△ 支店	口座種別 <input checked="" type="radio"/> 普通 当座	口座番号 1234567	口座名義人(申請者) ふりがな さど たろう 佐渡 太郎
-----	---	--------------	---	-----------------	------------------------------------

※ 振込口座は申請者本人の口座(申請者以外の口座は委任状が必要です。)

記入例

同意書

就学援助制度の申請にあたり、私の世帯の平成 29 年度（平成 28 年分）の所得状況及び住民基本台帳について、佐渡市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。

住所 佐渡市 畑野甲 5 3 3 番地

氏名 佐渡 太郎 氏名 印

氏名 佐渡 春子 氏名 印

氏名 氏名 印

氏名 氏名 印

氏名 印

押印を忘れずに
してください。

✂ 切り取り線 ✂

※世帯全員（児童生徒以外）が記入してください。

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		

