

令和6年度 就学援助費申請書兼同意書

記入例

児童生徒1人につき1枚

希望しない場合であっても全員が提出をお願いします

令和6年 4月 19日

学校名 該当校に

佐渡市立 佐渡 小学校

佐渡市立 中学校

新潟県立佐渡中等教育学校

3 学年

佐渡 太郎

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。

申請者	住所	〒 952 - 0014 佐渡市 両津湊 198 番地		ふりがな	さと いちろう			
	電話	58 - 7353		保護者氏名	佐渡 一郎			
家族構成 (申請する児童・生徒を含む)	氏名	続柄	生年月日 (令和6年4月1日現在の満年齢)			職業(勤務先) 学校名・学年 ※記入例を参考 必ずご記入ください		
	佐渡 一郎	世帯主	大昭平令	55	5	1	43	(株)〇〇〇
	佐渡 春子	妻	大昭平令	61	6	2	37	無職
	佐渡 太郎	子	大昭平令	27	7	3	8	佐渡小学校 3年
	佐渡 花子	子	大昭平令	29	8	4		佐渡小学校 1年
<p>※世帯分離していても同居している方や、単身赴任中の保護者も記入してください。</p> <p>世帯が別でも生計を同じくしている方や、市外で単身赴任中の方も含まれます。</p> <p>口座は学校諸校費引落口座とするようご協力をお願いします。 ゆうちょ銀行の場合の支店名欄は漢数字三ケタを記入してください。(例：一二八店)</p> <p>世帯が非課税が不明な場合は3番に○をしてください。</p> <p>振込先は申請保護者名義の口座としてください。 申請保護者と名義人が一致しない場合は、裏面の委任状も必ず記入してください。 ※お子様名義の口座へは振込みできません。</p>								
<p>申請理由</p> <p>1 年度の途中で生活保護が廃止になった。 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。</p>								
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	<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座	1234567	ふりがな さと はるこ 佐渡 春子			

振込口座は申請者欄記載の保護者の口座(できるだけ学校諸校費引落口座としてください)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。(※お子様名義は不可)

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	佐渡市両津湊198番地
氏名	佐渡 春子

私は上記の者を代理人に選任し、令和6年度就学援助費の受領に関する一切の権限を委任します。

令和6年 4月18日

【委任者（申請者）】

委任者欄は、申請者名を記入してください。

住所	佐渡市両津湊198番地
氏名	佐渡 一郎
電話番号	(0259) 58 - 7350
生年月日	大・昭・平 55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・部活動の有無 有 無 未定 (決まり次第連絡願います)	教育委員会受付印	No.
		児童・生徒会費(年額) 円		認定年月日
		PTA会費(年額) 円		認定終了日(年度途中)