

小学校

入学準備金申請用

平成29年度 就学援助費交付の認定申請書 (兼同意書)

平成 年 月 日

壬生町教育委員会 様

申請者 (保護者) 住所 壬生町

氏名 (印)

連絡先 自宅 携帯

就学援助を受給したいので申請いたします。

この申請にあたっては、壬生町教育委員会がその認定審査に必要とする場合の住民登録上の世帯・同一住所及び申請書の世帯欄に記載した全員の①住民基本台帳の閲覧、②町民税課税台帳の閲覧、③申請者の生活保護・児童扶養手当受給状況④民生委員への生活状況等の情報提供の照会について同意いたします。また、福祉関係部署からの認定状況の照会について同意いたします。

Table with columns for bank information (振込先, 銀行, 本店, 支店, 出張所), account type (普通・当座), and account number (口座番号, 右づめ).

保護者様の口座確認のため必要なため【通帳の見開きページ】をコピーし添付してください。(口座名義名(カタカナ)・店番号・口座番号が記載されたページです。)

家庭の状況

※住民登録上の世帯の別にかかわらず、同一住所で生計を共にする家族全員を記入してください。

入学予定者

Table for school enrollment with columns: ふりがな氏名, 生年月日, 保護者から見た続柄, 入学予定学校名, 学年.

世帯欄 (入学予定者を除く家族)

Table for household information with columns: ふりがな氏名, 生年月日, 入学予定者から見た続柄, 勤務先 (パート・アルバイトを含む) 又は学校名, 病気の療養, 住宅の区分, 持ち家・賃貸住宅, 児童扶養手当受給.

申請事由

※援助を必要とする事由をできるだけ詳しく記入してください。

Large empty box for writing the application reason.