

(様式第5号)

令和 年 月 日

(学校長・教育委員会経由)

阿 智 村 長 様

保護者 住所

氏名

印

(自宅電話番号

)

(携帯電話番号

)

児童・生徒名

## 就学援助費支給申請書

私は、下記事項に該当するので、就学援助費の支給を申請いたします。  
なお、申請に伴い、阿智村教育委員会が前年中の所得など下記申請事由について、私及び私の同一世帯員について、調査確認することに同意をします。  
また、給食費を始め学校徴収金について未納が生じた場合は、就学援助費の請求・受領・返納に関する一切の権限を学校長に委任します。

* 該当事項に○印をして下さい		○印記入欄	
生活保護の停止又は廃止を受けているため			
村民税の非課税のため			
村民税の減免を受けているため			
個人の事業税の減免を受けているため			
固定資産税の減免を受けているため			
国民年金の掛け金の減免を受けているため			
保険税の減免又は徴収の猶予を受けているため			
児童扶養手当を受給しているため			
世帯更正資金貸付制度による貸し付けを受けているため			
保護者が失業対策事業適格者手帳を有する日雇労働者又は職業安定所登録日雇労働者であるため			
その他 (理由)			
振込口座	金融機関名		
	口座番号	名義	



### 就学援助費支給申請書【調査票】

保護者について	氏名		
	現在の勤め先		
	雇用形態 ○をして下さい	正規職員(保険加入 有・無 ) パート (保険加入 有・無 )	正規職員(保険加入 有・無 ) パート(保険加入 有・無 )
	勤続年数	年 月	年 月
	月々の収入額	約 円	約 円
同居の家族構成 ○及び人数をご記入下さい	夫(妻)、祖父、祖母 子(未就学児 人、小中学生 人 高校生 人、大学生 人) その他( )		

不明な点がありましたら、阿智村教育委員会学校教育係（電話45-1231）までお問い合わせ下さい。