

就学援助 申請書 (兼同意書・委任状)

※兄弟姉妹が小学校・中学校にいる世帯は、1枚の申請書にまとめて記入のうえ、申請してください。

北中城村教育委員会 教育長 宛 以下の事項を承諾し、就学援助を申請します。 1. 就学援助の審査に当たり、北中城村が保有する申請者及び世帯員（住民基本台帳が別世帯で生計を同一にするものを含む）に係る住民基本台帳情報、所得及び課税情報、生活保護受給情報等を北中城村教育委員会が確認すること。 2. 就学援助の認定・認定の取消・支給状況、その他必要な情報について学校や関係機関と相互に情報共有すること。 3. 認定後、就学援助費を本申請書に記載された口座へ振込にて支給すること。但し、学校給食費・修学旅行費（中学校）・医療費の請求、受領を学校長及び教育長へ委任します。 4. 学校徴収金に未納がある場合の就学援助費（学用品費等）の受領については、学校長に委任すること。 <p style="text-align: center;">上記内容に同意します。</p>	申請理由（当てはまるものに☑する） <input type="checkbox"/> 要保護申請（生活保護受給者） <input type="checkbox"/> 準要保護申請 主な申請理由の番号に○を付けてください。 1. 当該年度において次のいずれかに該当するため (1) 生活保護が停止または廃止となった（R 年 月 日付け） (2) 市町村民税非課税世帯 (3) 児童扶養手当を受給している（児童扶養手当証書の写しを要提出） 2. 上記に該当しないが、学校の学習に必要な費用の負担が困難なため。
--	--

※新小・中学1年生の転入者のみ記入	前住所地で新入学学用品費(入学準備金)の支給を（☐受けた。 ・ ☐受けていない。） 受けた場合：前住所地（ 市・町・村）
-------------------	---

申請者（保護者）氏名	住所	電話番号 ※日中連絡を取りやすい番号を記入 ①携帯 ②自宅等
	R8年1月1日の住所 ☐同上 ☐他市町村	

世帯の状況（全員分）	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日		学校名・学年 (令和8年4月時点)	同居の有無	前年度の認定状況
			年	月 日	学校 年	有・無	有・無
小・中学生			平成 令和	年 月 日	学校 年	有・無	有・無
			平成 令和	年 月 日	学校 年	有・無	有・無
			平成 令和	年 月 日	学校 年	有・無	有・無
			平成 令和	年 月 日	学校 年	有・無	有・無
			平成 令和	年 月 日	学校 年	有・無	有・無
上記児童生徒以外の生計同一者	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日		職業・学校名	同居の有無	R7年分 税申告
		本人 (申請者)	大・昭・平・令	年 月 日		有・無	済・未
			大・昭・平・令	年 月 日		有・無	済・未
			大・昭・平・令	年 月 日		有・無	済・未
			大・昭・平・令	年 月 日		有・無	済・未
			大・昭・平・令	年 月 日		有・無	済・未
			大・昭・平・令	年 月 日		有・無	済・未
			大・昭・平・令	年 月 日		有・無	済・未

住居	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 賃貸 賃貸月額： 円（駐車場代・共益費を除く）
----	---

振込先口座 ※保護者名義	金融機関名	銀行・農協・信金	支店名	種類	普通・当座
	口座番号		フリガナ		
			口座名義		

※世帯員に18歳以上で、税申告が未だの方（扶養者除く）がいましたら、就学援助の審査ができませんので、必ず申告を済ませてください。

※住民票上、世帯を分けている場合でも、同じ住所で生活している方は記入してください。（台所・風呂等が一緒であれば同一生計であるとみなします。）

※申請後、世帯の状況に変更があった場合（婚姻・離婚・転出入等）は、教育総務課へご連絡ください。