

令和 年度就学援助費受給申請書(新規申請用)

住所	就学援助を受給希望する事由
木津川市	申請日時点で、該当するものに○をつけてください。 イ、市民税の非課税世帯 ウ、市民税の減免世帯 エ、個人の事業税の減免世帯
アパート 名等	オ、固定資産税の減免世帯 カ、国民年金の掛金の減免世帯
電話番号 自宅 ()	キ、国民健康保険税の減免世帯
電話番号 携帯 ()	ク、児童扶養手当受給世帯 ケ、生活福祉資金の貸付事業を受けた世帯 コ、その他、経済的理由

- ・申請にあたり、世帯の課税状況等審査に必要な事項について、木津川市教育委員会が調査することに同意します。
 - ・前住所地で就学援助等を受けていた場合は、木津川市教育委員会教育長を代理人と定め、受給状況の確認に関する権限を委任します。
 - ・木津川市立外学校(区域外就学を除く)、私立学校へ入学した場合等支給要件に該当しなくなった場合は、支給された援助費について返還することを誓約します。
 - ・必要に応じ、受給状況について他市町村等へ情報提供がなされることに對し、同意します。
 - ・学校徴収金に未納がある場合は、支給方法を学校長口座への振込に変更することに同意し、就学援助費の請求、受領、支払及び返還について一切の権限を学校長に委任します。
- 上記の事項について、確認した上で申請します。**

令和 年 月 日 保護者

印

現在住所が同一で生計を共にする方全員の状況を記入して下さい					備	考
世帯 の 状 況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	小中学校在籍の方のみご記入ください。		
		世帯主	M・T・S・H・R	小学校	年	
			・	中学校	年	
			M・T・S・H・R	小学校	年	
			・	中学校	年	
			M・T・S・H・R	小学校	年	
			・	中学校	年	
			M・T・S・H・R	小学校	年	
			・	中学校	年	
			M・T・S・H・R	小学校	年	
	・		中学校	年		
		M・T・S・H・R	小学校	年		
		・	中学校	年		
合計	世帯人員	人				

認定された場合の振込先金融機関名(保護者名義の口座に限ります。)

銀行	本店
信用金庫	支店
農協	支所

預金種別・口座番号(「普通・当座」のどちらかに○をつけてください。)	口座名義人
普通・当座	(フリガナ)
口座番号	

- ※ お子様が小・中学校どちらにも在学されている場合、申請書及び課税証明書等添付書類は小学校にのみ提出してください。
- ※ 就学援助の振込に際し、必要な場合は口座情報を在籍される小中学校で共有します。