

令和 年度就学援助費受給申請書(新規申請用)

住所 木津川市 「ウ～ケ」の理由で申請する場合、通知書や証書の写しを添付してください。不備の場合、所得で審査を行います。	就学援助を受給希望する事由 申請日時時点で、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 オ、固定資産税の減免世帯 カ、国民年金の掛金の減免世帯 キ、国民健康保険税の減免世帯 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
電話番号 自宅 ( ) 電話番号 携帯 ( )	自宅・携帯等連絡先が複数ある場合はご記入ください。
<p>・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。</p> <p>・前住所地で就学援助等を受けている場合、関係する権限を委任します。</p> <p>・木津川市立外学校(区域外就学を認められた)の援助費について返還すること。</p> <p>・必要に応じ、受給状況について他市へお問い合わせください。</p> <p>・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。</p> <p>上記の事項について、確認した上で申請します。</p>	
日付は必ずご記入ください。	月 日 保護者

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。	備考
				木津川 太郎	世帯主	M・T・S・H・R	入学後は申請時点の状況(学校名・学年)をご記入ください。	
				木津川 花子	妻	M・T・S・H・R		
				木津川 月子	子	M・T・S・H・R	〇〇〇小学校 1年 中学校 年	
				木津川 一郎	子	M・T・S・H・R	小学校 年 △△△中学校 3年	
				木津川 桜	子	M・T・S・H・R	小学校 年	
				木津川 次郎	兄	M・T・S・H・R		訂正する場合、取り消し線等で抹消し、訂正印をお願いします。修正テープ等は使用しません。
						M・T・S・H・R	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。