

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
アパート 名等	
電話番号 自宅 ()	
電話番号 携帯 ()	

- ・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対し、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 申請者(保護者)

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
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。	
	(申請者)	M・T・S・H・R ・		
		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	
		M・T・S・H・R ・	小学校 年 中学校 年	
合計	世帯人員	人	申請する年度に特別支援学級又は特別支援学校に在籍(予定)の人数(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 信用金庫 農協	(金融機関コード:)	(支店番号:)	本店 支店 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	口座番号		(フリガナ)