

《記入上の注意》

様式第1号
令和6年度就学援助申請書及び世帯票

滑川市教育委員会 御中
〇〇小 学校長 様

申請年月日	令和 5 年 〇月 △日	学校名	学年	申請児童生徒氏名
住所	滑川市寺家町104	〇〇小学校	4	滑川 蛭
TEL	076-475-2111			
氏名	滑川 花子			

続柄	氏名	生年月日	年齢	勤務先又は学校名・学年
母	滑川 花子	S . .	38	〇〇スーパー（アルバイト）
子	滑川 蛭	H . .	10	〇〇小学校4年
子	滑川 太郎	H . .	15	△△中学校3年
祖母	滑川 富	S . .	65	無職（年金）

住宅形態 持家 ・ 借家（パート等含） ・ 社宅 ・ 公営住宅

児童扶養手当受給 有 ・ 無

前年度、就学援助を受けていましたか 受けていた ・ 受けていなかった

申請理由

1 生活保護を受けている（ 年 月 日より）
 2 前年度以降生活保護の廃止または停止を受けた
 ③ 市民税の 非課税 ・ 減免 を受けた
 4 保護者が病気療養中で生活が困難である（ 年 月 日より）
 5 保護者が死亡して生活が困難である（ 年 月 日死亡）
 ⑥ その他、経済状態が悪く、学校集金等の支払いに困っている

理由（認定の判断に必要なため、必ず記載）
 （例）平成〇年△月に離婚し、家計はアルバイトをしてやりくりしている。現在、求職中であり、生活が苦しい。

金融機関名	××銀行
支店名	滑川 支店
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ 当座
口座番号	1234567
フリガナ	ナリガ ナリ
口座名義	滑川 花子

上記の口座に就学援助費を振り込みください。
 なお、受給に必要な税関係の調査については承諾します。
 （※口座名義と保護者名は一致させてください。）
 また、就学援助の対象として認定を受けているにもかかわらず、学校集金を納めない場合は、援助費に関する一切の権限を、該当児童生徒が通う学校の学校長に委任します。

保護者氏名 滑川 花子

就学援助を必要と認める者についての学校長の意見

1 保護者の職業が不安定で、生活状態が悪いと認められる
 2 生活状態が悪いため、学校納付金を減免している
 3 生活状態が悪いため、学校納付金が滞りがちである
 4 昼食、被服が著しく悪く、学用品通学用品等に不自由している
 5 経済的理由による欠席数が多い
 6 その他（具体的に記載）

上記の者を就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

〇〇小 学校長 滑川 次郎

民生委員・児童委員所見

<教育委員会>

要保護・準要保護	認定する・認定しない	認定日	令和 年 月 日
(理由)			

滑川市教育委員会

☆同一世帯員全員を記入してください。 →
 ☆年齢は、4月1日現在で記入してください。 →

☆申請理由は、当てはまる番号すべてを○で →
 囲んでください。

☆理由記入欄は、援助を受けたい理由を必ず →
 記入してください。
 失業期間や世帯状況の変化（死亡・離婚）
 等、具体的に記入してください。

○で囲んでください。 →

☆年度途中での振込口座の変更は、原則認め →
 られません。

← ☆勤務先は、具体的に社名・商店名等を記入し、
 パート・アルバイト等、仕事の内容もわかる
 ように記入してください。

← ☆無職の場合は、空欄にせず、無職と記入して
 ください。

← ○で囲んでください。

← ○で囲んでください。