

# 就学援助（新入学学用品費）受給申請書

滑川市教育委員会 御中

申請年月日	令和	年	月	日	
保護者	住所				
	TEL				
	氏名				

入学予定学校名	就学予定者氏名

世帯状況	続柄	氏名	生年月日	年齢	勤務先又は学校名・学年

住宅形態：持家・借家（アパート等含）・社宅・公営住宅      児童扶養手当受給：有・無

申請理由	1 令和6年4月以降に生活保護の廃止または停止を受けた 2 市民税の（非課税・減免）を受けた 3 保護者が病気療養中で生活が困難である（ 年 月 日より） 4 保護者が死亡して生活が困難である（ 年 月 日死亡） 5 その他、経済的に困窮している  <b>理由（認定の判断に必要となるため、必ず記載）</b> ( ..... )
------	---

金融機関名	銀行・信用金庫 組合		支店名	本店・支店 出張所
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	フリガナ	
			口座名義	

- ① 上記の口座に新入学学用品費を振り込みください。
- ② 受給に必要な税関係の情報の閲覧及び調査することに同意します。
- ③ 支給要件に該当しない場合は、入学前支給を受給できない事を了承します。

（※口座名義と保護者氏名は一致させてください。）

保護者氏名 \_\_\_\_\_

<教育委員会>

入学前支給 (理由)	認定する・認定しない	認定日	令和 年 月 日
		滑川市教育委員会	