

記入例

(新規 ・ 継続)

就学援助申請書 (兼同意書)

令和 5年 2月 28日

湯沢市教育委員会 様

申請者 住所 **秋田県湯沢市佐竹町1番1号**
(保護者) 氏名 **湯沢 太郎**
電話 **000-0000-0000**

日中に連絡のとれる電話番号としてください

次のとおり、就学援助費を申請します。

併せて、湯沢市から支給される就学援助費(学校給食費及び医療費を除く。)は、表面の口座に振替するように依頼します。なお、振替がなされたときは、その金額に係る債権が弁済されたものとします。また、私が学校納付金を滞納したときは、就学援助費(学校給食費及び医療費を除く。)を、学校長が管理する口座に振り込むことに同意します。

なお、認定後、転出した際には、関係市区町村教育委員会へ就学援助に関する情報提供を行うことに同意します。

1 世帯の状況について

※就学援助の認定のため、申請者及び生計を共にしている世帯員の住民登録情報、課税状況、児童扶養手当情報、生活保護受給状況等を調査し、利用することに同意する場合は、氏名欄に本人が署名を行ったうえで、氏名欄横のチェックボックスにチェックを入れてください。(中学生以下の世帯員については、保護者が記入してください。)

※単身赴任等で別居の保護者も記入してください。

※世帯分離の有無にかかわらず、同居の家族全員を記入してください。

氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名(学年)	援助対象	世帯の別	別居の場合の住所
<input checked="" type="checkbox"/> 湯沢太郎	申請者	S55.4.1	〇〇〇(株)		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/> 別居	
<input checked="" type="checkbox"/> 湯沢花子	妻	S55.4.1	(有)〇〇〇		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/> 別居	
<input checked="" type="checkbox"/> 湯沢一郎	長男	H22.4.1	〇〇中学校 1年	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/> 別居	
<input checked="" type="checkbox"/> 湯沢春子	長女	H28.4.1	〇〇小学校 1年	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/> 別居	
<input checked="" type="checkbox"/> 湯沢市郎	父	S21.9.1	無職(年金)		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/> 別居	
<input checked="" type="checkbox"/> 湯沢タケ	母	S25.10.1	無職(年金)		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/> 別居	
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> 同居	
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						

家族の中で、令和4年1月1日に湯沢市に住所が無かった方がいる場合は、担当(0183-55-8033)まで御連絡ください。

2 住居の形態について

持家

借家・借間・社宅・アパート(家賃

円/月)

(裏面も記入してください。)

3 生活保護の受給状況について (受給している ・ **受給していない**)
 ※過去に受給していたことがある場合
 (受給期間 年 月 日 ~ 年 月 日)

4 児童扶養手当の受給状況について (受給している ・ **受給していない**)
 ※受給している場合は、「児童扶養手当受給者証」の写しを添付してください。

児童手当とは異なる、ひとり親家庭等を対象とした制度です。

5 申請理由 (世帯の生活状況や経済状況等を詳しく具体的に記入してください。)

援助を必要とする理由について、該当する番号に○をし、経済的な状況など詳細を記入してください。

1. 生活保護を受けている
2. 児童扶養手当を受給している
- ③** 世帯の収入が少なく経済的に困っている
 (世帯の経済的状況等について、詳しく記載してください。)
4. その他 (以下に理由も含めて申請に至る経緯を記載してください)

[理由詳細]

- (例) ・ 仕事が不安定で収入が少なく、経済的に生活が安定しない。
 ・ 失業(休業)で収入が少ない。 ・ 病気のためにフルタイムで働けない。
 ・ 自営業で収入が安定しない。 ・ ひとり親世帯で収入が少ない。 など

金融機関によって支店名が変更されている場合があります。
 御確認の上記載ください。

6 振込口座

金融機関名	佐竹	銀行 信用金庫 農協	湯沢	支店
預金種目	普通	当座	口座番号	00000000
振込口座	ふりがな ゆざわ たろう			
	氏名 湯沢 太郎			

※ 郵便局は「ゆうちょ銀行」と記入し、預貯金通帳の見開きにある「預金種目、店番、口座番号」を確認のうえ記入してください。(ゆうちょ銀行は「店番」の数字を「支店」の欄に記入してください。)