

令和 年 月 日

南部町教育委員会 御中

記入してください。

令和〇年度南部町就学援助認定申請書兼同意書 (新規 ・ 継続)

修正液・テープは使用しないで、二重線で消して、余白に正しい語句を記入してください。

住 所 南部町 天萬558
 集 落 名 天萬
 保 護 者 氏 名 南部 柿郎
 連絡先電話番号 0859-64-3787

就学援助費の給付を受けたいので、南部町就学援助費給付要綱第5条の規定により認定を申請します。

該年度の4月1日での年齢を記入ください。

新学年を記入してください。

・家族構成 (同居または生計を一にしている家族全員について記入してください)

続柄	氏 名	生年月日	年齢	勤務先(職業)又は令和〇年度学校・学年	自宅居住の有無	病気・療養の有無
児童・生徒名	南部 さくら	^平 〇年〇月〇日	6	〇〇小学校 〇年生	有	無
〃	南部 草太	^{昭・平・令} 〇年〇月〇日	14	〇〇中学校 〇年生	有	無
父	南部 柿郎	^{昭・平・令} 〇年〇月〇日	40	(株)あいま会社	有	無
母	南部 ほたる	^{昭・平・令} 〇年〇月〇日	39	(有)さいはく会社	有	無
弟	南部 蛍太	^{昭・平・令} 〇年〇月〇日	4	なんぶ保育園 年中	有	無
祖母	南部 緑	^{昭・平・令} 〇年〇月〇日	70	無 職	無	有(令和元年度から〇〇入所)
兄	南部 風太	^{昭・平・令} 〇年〇月〇日	19	大学〇年生	無	無

○ 住宅の形態 持家 ・ 賃貸住宅 ← どちらかに○をしてください。

○ 就学援助費の給付を希望する理由

就学援助の給付を希望する理由について、家庭の状況など、なるべく詳しくご記入ください。
 (記入例) 扶養する家族が多く、祖母は病気療養中で〇〇に入所している。兄は、奨学金を受けながら大学に通っているが、仕送り等費用もかさみ生活が苦しく大変である。

(該当の項目に○をしてください。)

<input type="checkbox"/>	生活保護の停止又は廃止	<input type="checkbox"/>	国民年金の掛金の減免
<input type="checkbox"/>	市町村民税の非課税	<input type="checkbox"/>	国民健康保険税(料)の減免又は徴収の猶予
<input type="checkbox"/>	市町村民税の減免	<input type="checkbox"/>	児童扶養手当の支給
<input type="checkbox"/>	個人事業税の減免	<input type="checkbox"/>	生活福祉資金補助金の借受
<input type="checkbox"/>	固定資産税の減免	<input type="checkbox"/>	その他()

この申請にあたり、記入事項に虚偽の記載等があったときには、認定が取り消されても異議はありません。また、貴教育委員会が認定に係る審査のために必要な事項について、関係機関へ照会し、台帳等を閲覧することについて同意します。

上記内容を承諾いただける方は、名前を記入してください。

氏名 南部 柿郎