

令和〇〇年度就学援助費受給申請書（兼同意書・委任状）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

内を御記入・押印  
してください。

申請者（保護者）  
住 所 那珂川町馬頭〇〇〇  
氏 名 馬 頭 すみれ 印  
電話番号 0287-92-0000

押印してください。

私は、令和〇〇年度就学援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。  
この申請にあたり、教育委員会がその認定審査に必要とする場合、住民登録上の世帯及び記載した全員の  
住民基本台帳の閲覧、町民税課税台帳の閲覧及び手当等の調査・照会をすることに同意します。  
認定となった際は、学校長を私の代理人として定め、那珂川町から支払われる就学援助費の請求及び受領  
に関する一切の権限を学校長に委任します。  
なお、私が学校に支払うべき授業料等（学校長の請求に基づいて、就学援助費を充当  
することを承諾します）

4月からの学校および学年を記入  
してください。

申請児童生徒	学 校 名	子	氏 名	性別	生年月日	申請者(保護者)との続柄	該当者○ (学校が記入)
	〇〇小学校	2年	バトウ ジロウ 馬頭 二郎	男・女	H28・9・9	子	
〇〇中学校	1年	バトウ イチロウ 馬頭 一郎	男・女	H24・2・22	子		
〇〇中学校	3年	バトウ ハナコ 馬頭 花子	男・女	H21・6・16	子		
	学校	年		男・女	・ ・		

※年齢は令和6年4月1日現在、学年は令和6年度の学年を記入してください。

上記の児童生徒以外の家族の状況	フリガナ	申請者(保護者)との続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先または学校名	前年の所得
		氏 名					
	バトウ スミレ 馬 頭 すみれ	本人	男・女	S52・11・11	46	〇〇〇会社	有・無
	バトウ ウメコ 馬 頭 梅 子	母	男・女	S22・12・12	76	無 職	有・無
	バトウ ハジメ 馬 頭 一	子	男・女	H19・1・15	17	〇〇高校 〇年	有・無
			男・女	・ ・			有・無
			男・女	・ ・			有・無
			男・女	・ ・			有・無
			男・女	・ ・			有・無

※住民票上の世帯に関係なく、実際に一緒に住んでいる方全員を記入してください。

※別居の生計維持者がいる場合は、記入してください。

(裏面も記入してください)

