

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
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費用について未納がある場合、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	学年	氏 名	性別	生年月日	申請者(保護者)との続柄	該当者(〇) (学校が記入)
	〇〇小学校	5 年	バトウ ジロウ 馬頭 二郎	男・女	H23・9・9	子	
	〇〇中学校	2 年	バトウ イチロウ 馬頭 一郎	男・女	H21・2・22	子	
	〇〇中学校	3 年	バトウ ハナコ 馬頭 花子	男・女	H19・6・16	子	
	学校	年		男・女	・ ・		

※年齢は令和5年4月1日現在、学年は令和5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 氏 名	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
	バトウ スミレ 馬 頭 すみれ	本人	男・女	S51・11・11	45	〇〇〇会社	有・無
	バトウ ウメコ 馬 頭 梅 子	母	男・女	S27・12・12	69	無 職	有・無
	バトウ ハジメ 馬 頭 一	子	男・女	H16・1・15	18	〇〇高校 〇年	有・無
			男・女	・ ・			有・無
			男・女	・ ・			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。

(裏面も記入してください)

【申請理由】 就学援助の支給を受けたい理由について、家庭状況や経済状況など、具体的に記入してください。

援助を必要とする理由を、必ず記入してください。
記入がない場合は、申請をいただいても認定になりません。

【児童扶養手当の受給状況】 有 ・ 無 ・

【前年度の就学援助受給状況】 有 ・

申請者の記入はここまでです。

●学校記入欄

就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

令和

那珂川町

【注意】
この欄は、学校と教育委員会が記入する欄ですので、
申請者は何も書かず提出してください。

印

●教育委員会記入欄

☐ 要保護

☐ 準要保護

令和 年 月 日

。せん。

那珂川町教育委員会 印

那珂川町立 学校長 様

認定年月	令和 年 月分から	認定理由	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当の受給 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 所得審査に基づく <input type="checkbox"/> その他
取消年月	令和 年 月分から	取消理由	