

八千代町就学援助費申請書(小学校入学準備金及び入学年度用)

年 月 日

八千代町教育委員会教育長 殿

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印

電話番号 _____

八千代町就学援助費について、下記のとおり申請します。

対象児童生徒	入学予定学校名	学年	年	ふりがな	生年月日	年 月 日	
			氏名	性別		男 ・ 女	
家 族 欄	続柄	氏名	生年月日	職業または学校名・学年	同居 別居	総収入(円)	健康状態
			・		同・別		
			・		同・別		
			・		同・別		
			・		同・別		
			・		同・別		
			・		同・別		
			・		同・別		
住宅の形態	1. 持家 2. 借家	3. アパート 4. 公営住宅	家賃	円	居住開始年月	年 月	
保護者年金受給の有無	有 ・ 無	年金の種類	国民年金	厚生年金	その他 ()		
受給年額	円 ※受給額の分かる書類の写しを添付してください。						
(援助費を希望する理由をくわしく書いてください。)							

(該当する番号に○をつけてください)							
1	生活保護を受けている (年 月 日～)	6	国民年金の掛金の免除を受けている				
2	生活保護を停止又は廃止された (年 月 日)		(期間 年 月～ 年 月)				
3	町県民税が非課税である	7	国民健康保険税の減免又は徴収猶予を受けて				
4	町県民税の減免を受けている		いる (期間 年 月～ 年 月)				
	(期間 年 月～ 年 月)	8	児童扶養手当の支給を受けている				
5	個人の事業税又は固定資産税の減免を受けている		(期間 年 月～ 年 月)				
	(期間 年 月～ 年 月)	9	生活福祉資金の貸付を受けている				
※1・2・4・5・6・7・9の場合は決定通知書等の写し、8は児童扶養手当証書の写しを添付してください。							
この申請に際して、必要があれば、課税台帳・住民基本台帳等について学校教育課職員が閲覧すること、福祉関係機関に助言を求めることを承諾します。また、入学準備金を受給後、入学前に町外へ転出した場合は、教育委員会が転出先の自治体に、入学準備金を受給した旨の通知をすることに同意します。							
保護者氏名							印

入学後の就学援助を希望しない場合は、枠内にレ点をつけてください。

入学後の就学援助を希望しない。