

平成29年度 就学援助申請書(準要保護)

宗像市長 あて

家庭の経済的理由により困窮しているため、次のとおり就学援助を申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ	申請日	平成 年 月 日	
	印	電話番号 (※必ず連絡のつく番号)	携帯()	—
住所	〒 宗像市			
家庭の状況(援助対象の児童生徒を上段に、その他全員を下段に記入。世帯分離している者も含む。)				
対象児童生徒	氏名	申請者から見た 続柄	生年月日	職業・学校名・学年
			平成 年 月 日	小・中 学校 年
			平成 年 月 日	小・中 学校 年
			平成 年 月 日	小・中 学校 年
児童生徒と同居する家族			大正 昭和 平成 年 月 日	収入の有無
			大正 昭和 平成 年 月 日	有・無
			大正 昭和 平成 年 月 日	有・無
			大正 昭和 平成 年 月 日	有・無
			大正 昭和 平成 年 月 日	有・無
あてはまる項目に ○をつけて下さい。	住居の状況	1 賃貸等 ・ 2 持家(親族名義、その他賃貸以外)		
	ひとり親家庭等医療証等	1 該当あり ・ 2 該当なし		

口座振込依頼書: 就学援助が決定されたときは下記の口座への振込を依頼します。(口座科目: 普通)

フリガナ		金融機関名	
口座名義人 申請者(保護者)に限ります。		支店名	(支)店
		口座番号	

※訂正するときは、必ず訂正印を押して下さい。

誓約・同意書

- 1 就学援助申請書等の記載事項は、事実と相違ありません。
- 2 この申請の決定に当たり、必要な範囲内において私及び私と生計を一にする者(世帯分離している者を含む)については、宗像市が保有する住民情報ならびに収入の状況を確認し、閲覧することに同意します。
なお、住民情報等の閲覧については、生計を一にする者すべてに閲覧の同意を得ています。
- 3 就学援助申請書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかにお届けします。
- 4 就学援助の対象となっている学校給食費等については、滞納しません。
滞納した場合は、就学援助費の支給が学校経由に切り替えられ、児童生徒が在学する学校口座へ直接入金され給食費等に充当されることを了承いたします。
- 5 就学援助費の過誤受領等の場合は、教育委員会の指示に従って返納します。

署名 _____ 印 _____

※申請者が署名して下さい。