

就学援助費受給申請書

美里町教育委員会 様

申請者住所	美里町大字
フリガナ 申請者氏名	
電話番号	

申請日 年 月 日

	フリガナ 申請児童生徒氏名 又は就学予定者氏名	生年月日	学校名 (小・中別)	学年組	申請者 との続柄
1		年 月 日			
2		年 月 日			
3		年 月 日			
4		年 月 日			

申請者家族の状況(上記児童生徒又は就学予定者も含め世帯全員を記入)			
氏名	生年月日	続柄	職業(勤務先)
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
住宅の状況 (1) 持家 (○で囲む) (2) 市町村営住宅・県営住宅・社宅・民間アパート・借家・間借・住込み (家賃1ヶ月 円)			
受給を要する事由(該当するものに○印を記入して下さい。)			
<input type="checkbox"/> 1. 生活保護法による保護の停止又は廃止を受けた。 <input type="checkbox"/> 2. 市町村民税が非課税又は減免された。 <input type="checkbox"/> 3. 個人事業税が減免された。 <input type="checkbox"/> 4. 固定資産税が減免された。 <input type="checkbox"/> 5. 国民年金の掛け金が減免された。 <input type="checkbox"/> 6. 国民健康保険法による保険料(保険税)が減免又は徴収が猶予された。 <input type="checkbox"/> 7. 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受けた。 (第1子から支給される児童手当とは異なります。) <input type="checkbox"/> 8. 生活福祉資金による貸付を受けた。 <input type="checkbox"/> 9. ひとり親家庭等医療費の支給を受けた。 ※ 該当するものがない場合は、記入しなくても結構です。			

※ 太線枠内について、正確に記入して下さい。

