

(保護者 → 学校提出用)

就学援助申請書

片品村立片品小学校長 様

①②の該当する方に
○印を付けて下さい。
なお、希望しない場合
()内に理由を記入して
下さい

- ① 就学援助を継続希望します。
- ② 就学援助を継続希望しません。()

下記の理由により、就学援助を受けたく申請します。
また、就学援助認定のために児童生徒の世帯に係わる課税状況、児童扶養手当支給状況、年金掛金減免状況、国保税徴収猶予状況を片品村教育委員会が関係機関から情報提供を受けることを承諾します。

兄弟がいる場合、
記入する

令和 年 月 日

申請者氏名 片品 花子
 児童生徒氏名 片品 花尾 (1年 1組)
 児童生徒氏名 (年 組)

該当世帯主	片品花子 (生年月日 H2 , 1 , 1)					
住所	片品村大字 鎌田***番地 (1月1日現在 ※1月1日現在と現住所が異なる場合記入					
電話番号	0278-58-**** もしくは 090-****-****					
家庭状況 (全員記入)	氏名	続柄	生年月日	職業・勤務先	収入(月額)	病気療養の有無
	片品花太郎	祖父	S35, 5, 1	無職	年金	無
	片品 花子	母	H2, 1, 1	パート・JA	10万円	無
	片品 花尾	本人	H27, 6, 1	小学1年生		
申請理由	理由は必ず記入すること パート収入で同居する祖父と3人で生活することが大変きびしいため、就学援助を申請します。					
振込金融機関名	支店名	口座の種類		口座番号 口座名義		
群馬銀行	尾瀬支店	普通		番号	*****	
				ふりがな	かたしな はなこ	
				名義	片品 花子	
就学援助を継続希望します。	通帳に書いてある通りに記入して下さい			担当	片品 学校	事務
				電話	58-****	

職業・勤務先、月額給料等金額を記入して下さい

申請理由は必ず記入して下さい