

様式第1号（第4条関係）

要保護・準要保護児童生徒認定申請書兼就学援助費受給申請書

上郡町教育委員会 あて

要保護・準要保護児童生徒就学援助制度の認定及び就学援助費の受給を申請します。

なお、上郡町教育委員会が、申請者及び世帯員の住民基本台帳及び住民税課税台帳等、認定及び認定後の受給資格の確認に必要な事項（上郡町就学援助規則（平成27年教委規則第11号）記載事項）に関する情報等を閲覧することに承諾します。

また、就学援助費の支給に過誤払いが生じた時は、当該過誤払い金を返還します。

提出日	年	月	日
-----	---	---	---

申請者 (保護者)	住所	上郡町		
		令和7年1月1日の住所（上記と同じ場合は記入不要）		
氏名	※自署または記名押印		電話	

世帯の状況	フリガナ 氏名	申請者 との続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名 (学年・組)
	男・女	申請者本人	年 月 日		
	男・女		年 月 日		(年 組)
	男・女		年 月 日		(年 組)
	男・女		年 月 日		(年 組)
	男・女		年 月 日		(年 組)
	男・女		年 月 日		(年 組)
	男・女		年 月 日		(年 組)

振込口座	金融機関名	口座名義人		口座番号
	銀行 金庫 農協	店	フリガナ	普通

委任状	私は、上記口座名義人を代理人と定め、就学援助費の受領に関する権限を委任します。 年 月 日 (申請者氏名) ※自署または記名押印
-----	---

申請理由	下記の該当する項目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている <input type="checkbox"/> 生活保護が停止または廃止になった <input type="checkbox"/> 町民税が非課税である <input type="checkbox"/> 町民税の減免を受けている <input type="checkbox"/> 個人事業税の減免を受けている (個人事業税減免認定がわかる書類の写しを添付) <input type="checkbox"/> 固定資産税の減免の措置を受けている (新築住宅免除分を除く) <input type="checkbox"/> 国民年金保険料の免除を受けている <input type="checkbox"/> 国民健康保険の保険料の減免または徴収の猶予を受けている <input type="checkbox"/> 児童扶養手当の支給を受けている
------	--

学校記入欄	年 月 日 学校名 _____ 校長名 _____
-------	------------------------------