令和　年度　就学援助費受給申請書　兼　世帯票

※保護者は太枠内のみ記入

児童生徒氏名	(ふりがな)	(ふりがな)		(ふりがな)	
保護者氏名	(ふりがな)	ＴＥＬ		住所形態	持家 ・ 借家
住所	市川三郷町			前年度就学援助費受給の有無	有 ・ 無

家　庭　状　況　欄　(児童生徒及び保護者を含む)

(「年齢」「勤務先又は学校名」「学年」は**R　4.1現在**の見込で記入)

氏　名	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は学校名	学年	病気療養の有無	家庭状況(具体的に記入)
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	

【申請の理由】　(該当する番号を〇で囲んで下さい。)

① 生活保護を受けている者、又は受けていた者
② 町民税が非課税、又は減免されている者
③ 個人事業税、固定資産税が減免されている者
④ 国民年金の掛金が減免されている者
⑤ 国民健康保険税の減免、又は猶予がされている者
⑥ 児童扶養手当を受給している者
⑦ ①～⑥以外の者で、失業・休業・災害・病気・その他の事情により世帯の収入が少なく、経済的に就学が困難である者

上記のとおり申請します。

申請するにあたり、教育委員会で公的に所得証明をとることを承諾します。

保護者氏名　　印

【学校長の意見】　(該当する番号を〇で囲んで下さい。)

① 保護者の職業が不安定で生活状態が苦しい。
② 保護者の収入が少なく経済的に苦しい。
③ 母子・父子家庭で収入が少なく経済的に苦しい。
④ 学校徴収金が滞りがちである。
⑤ その他（具体的に記入のこと）

〔　　〕

上記の者を就学援助費の受給を必要とする児童生徒として報告します。

市川三郷町教育委員会　殿　　令和　　年　　月　　日

市川三郷町立　　校長　印

【民生委員の所見】

上記のような状態であり、（　該当　・　非該当　）児童生徒と認め、意見書を提出します。

市川三郷町教育委員会　殿　　令和　　年　　月　　日

担当民生委員　　印

審査の結果、上記の児童生徒については（　認定　・　不認定　）とします。

認定期間　【令和　　年　　月　～令和　　年　　月】

市川三郷町立　　校長　殿　　令和　　年　　月　　日

市川三郷町教育委員会　印