

就学援助申請書

申請日	年 月 日
-----	-------

就学援助費を受給したいので、以下の事項に同意の上、申請します。

- ① 長野市教育委員会の審査に必要な範囲で、申請者及び申請者の属する世帯員の住民記録情報、税情報（所得及び課税状況等）、児童扶養手当受給状況、生活保護受給状況等を調査すること
- ② 転出入等があった場合、必要に応じて市町村間で就学援助費の支給状況の確認を行うこと
- ③ 就学援助費の算定に係る事務を学校長が行うこと
- ④ 就学援助費のうち学校給食費については、児童又は生徒に係る学校給食費に直接充当すること

長野市教育委員会 宛

次のいずれかに○をつけてください（必須）

- () 新規申請します
- () 継続を希望します
- () 辞退します

※辞退の場合は、申請者欄及び児童生徒氏名欄のみ記入してください。

申請者（保護者）

住所	〒 _____
氏名	フリガナ _____

電話	_____

学校名	_____ 小・中学校
-----	-------------

対象児童生徒	学年・組	氏名	生年月日	学年・組	氏名	生年月日
	フリガナ	_____	_____	_____	フリガナ	_____
フリガナ	_____	_____	_____	フリガナ	_____	

世帯状況 (上記児童生徒以外)	氏名	続柄	生年月日	同居・別居	職業・学校等	備考	1月1日時点 長野市外在住
	_____	_____	_____	同・別	_____	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	同・別	_____	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	同・別	_____	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	同・別	_____	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	同・別	_____	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	同・別	_____	_____	<input type="checkbox"/>

申請理由	次の該当する番号に○をつけてください。	3 の場合の具体的理由（必須） <small>(現在の状況を詳しくお書きください)</small>	本年1月以降に、該当する項目がある場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください。 ※状況がわかる資料の提出をお願いする場合があります。 該当者 <input type="checkbox"/> 入院 () <input type="checkbox"/> 失業 () <input type="checkbox"/> 被災 ()
	1. 市民税非課税世帯	_____	
	2. 児童扶養手当受給世帯	_____	
	3. その他経済的に困っている	_____	

振込先（以下1又は2のいずれかに○した上で、必要事項を記入してください）

1. 個人口座へ振込 ※学校納付金に未納がある場合、振込先の変更（学校長口座へ振込）を依頼することがあります。				2. 学校長口座へ振込 上記の対象児童生徒に係る就学援助費（児童又は生徒に係る給食費を除く）を学校納付金の支払いに充てるため、同費の受領に関する事務を、在学する学校長へ委任します。 ※個人口座へ振り込む場合は、以下の署名は不要です。			
金融機関	銀行 信金	支店	預金種別	普通			
	農協 信組	支所					
口座番号	_____	口座名義 <small>(カナ書き)</small>	_____				

※申請者と口座名義人が違う場合は、こちらの欄も記入してください。

就学援助費の受給を次の口座名義人に委任します。

住所 _____

口座名義人 _____

氏名 _____

申請者署名: _____

※学校記入欄		※教育委員会使用欄		
<input type="checkbox"/> 新規	他校兄弟申請確認 <input type="checkbox"/>	認否	認・否	認定期月
<input type="checkbox"/> 継続		学校長意見 援助: 要・否		
備考		要件		備考