

小学校入学準備金受給申請書

(兼世帯情報確認同意書)

小川町教育委員会 へ

就学援助費の支給を受けたいので申請します。

この申請に際し、私及び同世帯員全員の住民基本台帳記載事項、町民税課税状況等を閲覧することに同意します。

申請書の記載内容に変更があった場合は必ず教育委員会へ届出します。

年 月 日

保護者氏名.....④

保護者住所 小川町.....

電話番号.....

1. 入学予定の児童

学校名	氏名・ふりがな	生年月日	氏名・ふりがな	生年月日
小学校				

2. 家庭状況 ※記載内容には単身赴任等により別居中の保護者を含み、1に記載した児童は除く。

続柄	氏名・ふりがな	生年月日	職業（勤務先・学校名等）	同居していない場合の住所
保護者				

3. 申請する理由 ※該当する番号に○をつける。

(1) 町民税が非課税又は減免を受けている

(2) 固定資産税の減免を受けている

(3) 国民年金保険料の減免を受けている

(4) 国民健康保険料の減免又は猶予を受けている

(5) 生活福祉資金の貸付を受けている

(6) 児童扶養手当を受給している …… 「児童扶養手当証書」の写しを添付

(7) 上記以外の経済的理由 …… 「源泉徴収票」、「確定申告書控」、「町県民税申告書」の写しのいずれかを添付

(1)~(5)の場合は
「決定通知書」等の証明書類の写しを添付

※ご家庭の状況により、この他に必要な書類の提出を依頼することがあります。

4. 支給を希望する振込先

金融機関名	支店名	種別	口座番号※7ケタ	口座名義人(カタカナ)
	店	普通		