小学校

整理番号

入学準備金（就学援助）受給申請書

（兼世帯情報確認同意書）

令和　　年　　月　　日

小川町教育委員会　あて

保護者住所　小川町

保護者氏名　　㊞

電話番号

就学援助費の入学準備金の交付を受けたいので申請いたします。また、就学援助審査に際し、私及び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を同意いたします。

支払金は、下記口座に振込願います。なお、振込みをもって支払金を受領したものといたします。

この申請の内容や家庭状況等に変更があった場合、教育委員会に必ず届出します。

家庭状況　世帯全員（令和2年3月1日現在）（住民票の有無にかかわらず同居している全員を記入してください。）	続柄	氏名（ふりがな）	生年月日	勤務先又は学校名・学年等	自宅居住の有無	病気療養の期間	住宅の形態
	保護者						1 持家 2 借家 （いずれか○で囲んでください。）

家庭状況の変動	
申請理由・生活状況等（できるだけ詳しく）を記入してください。	
入学校	小川町立　　小・中　学校

振込先						
金融機関コード		支店コード		種別	口座番号※7ケタ	口座名義人
金融機関名		銀行 信用金庫 農協	店	普通		カタカナで記入

児童扶養手当の有無	有　・　無	※該当するものを○で囲んでください
前年度就学援助	認定　・　否認定　・　無申請	※該当するものを○で囲んでください
生活保護受給状況	有　・　無	※該当するものを○で囲んでください

※申請に必要な証明書を添付してください。

※この申請の個人情報に関しては、就学援助事務以外の目的で利用することはありません。