

記入例

別記様式（第5条関係）

申請日 令和〇年〇〇月〇〇日

日野町就学援助費受給申請書

日野町教育委員会 様

経済的な理由により就学援助費の給付を受けたいので申請します。

1 申請者（保護者）

住所	〒529-1600 日野町〇〇〇〇〇〇番地〇〇〇〇		
保護者氏名	〇 〇 〇 〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

2 申請理由（前年度または現年度において該当する番号に〇をつけてください）

- (1) 生活保護法に基づく保護の停止または廃止
- (2) 地方税法に基づく町民税の非課税または減免
- (3) 地方税法に基づく個人の事業税の減免
- (4) 該当する番号に〇印をつけてください。
- (5) 国民健康保険法に基づく国民年金の掛金の減免
- (6) 国民健康保険法に基づく保険税の減免または徴収猶予
- (7) 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当の支給
- (8) 同一世帯の収入が一定基準以下

必要な書類を添付してください。

(2) ~ (7) に該当する場合は、それを証明できる書類を添付してください。
添付書類がない場合等は、「同一世帯の収入が一定基準以下」により審査します。

※「同一世帯の収入が一定基準以下」の場合、日野町が保有する税情報にて審査します。

3 対象児童生徒および上記以外の世帯全員を記入

対象となるお子さん(小中学生)をすべて記入してください(新1年生以外も)。

対象児童生徒	児童生徒氏名		生年月日	学校名（4月1日現在）	学年
	〇 〇 〇 〇		〇〇年〇〇月〇〇日	〇 〇 小学校	5年
〇 〇 〇 〇		〇〇年〇〇月〇〇日	〇 〇 中学校	1年	
		年 月 日	学校	年	
			学校	年	
上記以外の世帯全員を記入	氏名 (上記以外の氏名)	続柄	生年月日	勤務先・学校・園名等	個人番号 (マイナンバー)
	〇 〇 〇 〇	父	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇株式会社	000000000000
	〇 〇 〇 〇	母	〇〇年〇〇月〇〇日	主婦	000000000000
	〇 〇 〇 〇	妹	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇幼稚園	
	〇 〇 〇 〇	祖母	〇〇年〇〇月〇〇日	無職	
	〇 〇 〇 〇	叔父	〇〇年〇〇月〇〇日	自営業	
		月 日			

対象児童生徒以外の方で、同一生計の方を全員記入してください。

対象児童生徒から見た続柄を記入

住民票の世帯が別でも、同一生計の場合は記入

個人番号を記入(中学生以下は不要)、申請者の個人番号カードまたは通知カードのコピーを添付してください。

4 承諾及び確認事項（以下の項目に「レ」を付けてください。すべての項目に承諾がなければ受け取ることができません）

<input checked="" type="checkbox"/>	審査にあたって日野町教育委員会の職員が世帯構成員全員の課税台帳および住民基本台帳を閲覧すること
<input checked="" type="checkbox"/>	学校諸費（学校給食費・学用品費）等に未納が生じた場合、就学援助の受領等にかかる一切の権限を在籍する学校長に委任し、就学援助費から未納額を差し引かれること
<input checked="" type="checkbox"/>	審査にあたって日野町教育委員会・児童委員児童委員が調査に伺うこと
<input checked="" type="checkbox"/>	虚偽の申請等により就学援助費の返還を求めること
<input checked="" type="checkbox"/>	世帯構成員の氏名など申請内容に変更があった場合は、学校へ報告すること
以下の項目は新入学学用品費の入学前支給を申請するの方のみ「レ」を付けてください	
<input checked="" type="checkbox"/>	入学前支給を受けた場合、入学後の新入学学用品費は対象としないこと
<input checked="" type="checkbox"/>	入学前支給を申請する場合、次年度入学予定の学校は日野町立小中学校または県立中学校であること
<input checked="" type="checkbox"/>	入学前支給を受給された後に町外に転出された場合は、返金前支給を行ったことを転出先自治体に通知すること

入学前支給を申請する方は、こちらにもをしてください。

すべての項目にをして、署名をお願いします。

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者（保護者）氏名

〇 〇 〇 〇

5 口座情報（該当する項目に

該当する箇所にをしてください。

- 申請が継続の方
 - 前年度まで指定した口座に振り込みを希望します。
 - 申請者の変更等で、下記口座への振り込みに変更を希望します。
- 申請が新規の方
 - 認定された場合の就学援助は、下記口座への振り込みを希望します。

※口座を記入した場合は、金融機関・支店名・口座番号・口座名義人が確認できる部分（通帳の見開き1ページ目）のコピーを添付してください。

※申請者と口座名義は同一人物にしてください。

申請者と同じ名義の口座を記入してください。

金融機関名	〇 〇 〇 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行・信金・農協・金庫	〇 〇 本店	<input checked="" type="checkbox"/> 支店
口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 普通・当座	〇	〇
口座名義（フリガナ）	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		

口座名義をカタカナで記入してください。

【 学校・教育委員会 記入欄 】振込口座情報 確認済 年 月 日