日野町就学援助費受給申請書

Formulario Inscrição para Taxas de Assistência Escolar cidade Hino

令和7年度

日野町教育委員会 様 Ao Conselho Educação Hino

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。 Estou me inscrevendo porque desejo receber a despesa de apoio escolar por motivos financeiros

1 申請者(保護者)Requerente (Pai)

住所 endereço	〒 - 日野町 Hino-cho		
ふりがな 保護者氏名 Nome Pai	電	記番号 Tel	

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○をつけてください) Motivo do pedido(Circule o numero correspondente no ano anterior ou no ano atual)

(1) ~ (7) に当てはまらない場合は、(8) に \bigcirc をしてください。

(1			
	申請理由項目	添付書類	
(1)	生活保護法に基づく保護の停止または廃止	_	
	Interromper a proteção sob a Lei de Assistência Pública		
(2)	地方税法に基づく町民税の非課税または減免		
	Redução ou Isenção de Imposto Municipal com base na Legislação	必要な書類を添付してください。	_
	Tributária Local	Anexar documento	
(3)	地方殺法に其づく個人の事業殺の減免	necessário	
	ual com base na Lei		_
	該当する番号に〇印をつけてください。		
(4)	Circule o numero correspondente	左記申請理由を	
l	Legislação	証明する書類	
`	Tilbutana Locai	Se enquadrar em 2 a 7,	
(5)	国民年金法に基づく国民年金の掛金の減免	anexe um docu	
	Redução e Isenção de prêmios de pensões nacionais com base na Lei	mento que possa	
	Nacional de Pensões	provar	
(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		
	Redução de Imposto de Seguro ou Isenção ou Adiantamento da		
	Cobrança com base na Lei Nacional de Saúde		
(7)	児童扶養手当法に基づく児童扶養手当の支給		
	Pagamento de Subsidio de Educação de Filhos com base na Lei de		
	Subsidio de Educação		
(8)	同一世帯の収入が一定基準以下		
(0)	A renda da mesma familia esta abaixo de um certo padrão		
	7 Tronda da mosma farmila osta abaixo de am corto padrão		

※「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。

Se a renda da mesma familia estiver abaixo de um determinado padrão, as

Informações fiscais mantidas pela cidade de Hino serão usadas para exame.

3 対象児童生徒および世帯の状況

Situação das crianças, adolescentes e famílias beneficiárias

新年度の学年を記入してください。 Por favor, insira o ano letivo

対	ふ り が な	生年	月日		para o nov	o ano let	ivo.
象児	児童生徒氏名 Nome criança	Data Nas			(data atual 01/	/04)	Ne Ne
童 生 徒	対象となるお子さん(小中学記入してください(新1年生)	以外も)。	月 	日		学校	年
	Preencha todas as elegiveis (primario, (exceto a 1ª série)	-	月	日		学校	年
		年	月	日		学校	年
		年	月	日		学校	年
F	対象児童生徒以外の方で、同一生計 D方を全員記入してください。 Preencha todas pessoas com o mesmo meio de vida,	生年	月日		勤務先·学校 園名等 Local trabalho, Escola/Creche	,	番号 ンバー) umber
上記	exceto as crianças alvo	年	月	日			
以 外 の		対象児童生徒だ 見た 続 柄 を 記 preencha		日	個人番号をは不要)、日		XI.
世帯全	re	elação visto partir criar Ilvo	a	日	カードまた コピーを添 Preencha	: は通知力 付してくた	ードの ごさい。
員を記入	住民票の世帯が別でも、	年	月	日	my num nivel inf —— não é	ber (cr erior gi	riança nasio
	同一生計の場合は記入 Mesmo que as familias no cartão	年	月	日	anexar u number notificaç	ma cop ou c	
	de residente sejam diferentes, preen cha se eles têm o	年	月	日			
	mesmo meio de vida					裏面	もあり

4 承諾および確認事項 Itens de Consentimento e Confirmação (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) (Faça a devida checagem. Se não tiver o seu consentimento de todos os itens abaixo, Não poderá recebê-lo.)

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
No momento do exame, o funcionário do Comitê Educacional de Ensino deve ler o livro de
impostos e o registro básico de residente de todos os membros familiares.
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
Despesas escolares (Taxa merenda escolar, Material escolar,etc…) se não forem pagos
a quantia Não paga será deduzida da taxa apoio escolar delegando toda a autoridade para
receber apoio escolar ao Diretor de escola em que a criança esta matriculado.
審査にあたって、必要があれば地域の民生委員児童委員が調査に伺うこと
Se necessário, Assistente Social local e o Comitê Infantil devem visitar para uma pesquisa.
虚偽の申請を行った場合、認定の取消および就学援助費の返還を求めること
Em caso de uma inscrição falsa, irá solicitar o cancelamento da certificação
e o reembolso da taxa de apoio escolar.
世帯構成員の変更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
Se houver uma mudança no conteúdo da inscrição, como uma mudança nos membros
Da familia, informe a escola.
就学援助費を給食費に充当する旨の通知があるまでの間の給食費は、遅延なく支払うこと
(充当後に還付金が生じた場合は、下記の口座で振込を受けること)
É preciso pagar a mensalidade da alimentação escolar sem atrasos até que seja notificado
sobre a aplicação do benefício de auxílio estudantil para cobrir esses custos. Caso haja
algum reembolso após a aplicação do benefício, o valor será depositado na conta indicada
abaixo.

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

Faça a checagem aos itens a seguir apenas para aqueles que se inscreverem para o pagamento de pré-admissão para os novos alunos para os materiais escolares.

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ならないこと
Se receber o pagamento da pré-inscrição, Não terá direito a novos materiais
Escolares após a inscrição.

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		
Ao solicitor o pagamento de pré-admissão, a escola programad	da para ser matriculada no	
próximo ano deve ser na escola municipal primária e ginasio o	u secundaria da provincia.	
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	は求めないが、当町で入学前	
支給を行ったことを転出先自治体に通知すること		
m caso de transferência para outra cidade após receber o pag	すべての項目に図をして、 署名をお願いします。	
Ção, Não será solicitado o reembolso, mas deve informar ao no	Faça a checagem em	
fez o pagamento da pré-inscrição em nossa cidade.	todos os itens e assine	

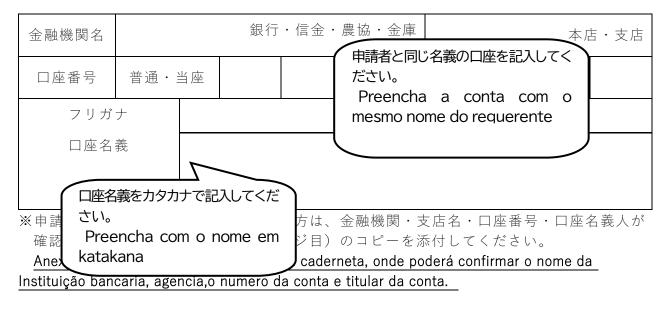
申請に伴い、上記事項について同意し、および委任します。

Diante do exposto, manifesto meu consentimento com as informações acima e outorgo a devida procuração para que o pedido seja realizado.

Ano	Mês	dia	Requerente (Pai) Nome
年	月	日	申請者(保護者)氏名

5 口座情報

就学援助費は下記口座への振込を希望します。なお、振込をもって受領したものとします。 Solicito que o benefício de auxílio estudantil seja depositado na conta bancária abaixo indicada. Declaro que considerarei o comprovante de depósito como comprovante de recebimento.



※申請者と口座名義は同一人物にしてください。

O requerente e o nome da conta devem ser a mesma pessoa.