

き  
記 入 例

別記様式（第5条関係）

しんせいひ  
申請日

令和〇年〇〇月〇〇日

ひのちょうしうがくえんじょひしんせいしょ  
日野町就学援助費申請書

ひのちょうきょういくいいんかい  
日野町教育委員会 様  
けいぎょうくぎゅうりゆう しゅうがくえんじょひ きゅうふう う  
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）

じゅうしょ 住所	〒529-1600 日野町〇〇〇〇〇〇番地〇〇〇〇		
ほごしゃしめい 保護者氏名	○ ○ ○ ○	でんわばんごう 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○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
- 該当する番号に○印をつけてください。**
- (6) 厚生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

**対象となるお子さん（小中学生）をすべて**

査します。

**記入してください（新1年生以外も）。**

3 対象児童生徒および世帯主

対象児童生	ふりがな 児童生徒氏名	生年月日	学校名（4月1日現在）	学年
	○ ○ ○ ○			
	○ ○ ○ ○	〇〇年〇〇月〇〇日	○ ○ 小学校	5年
	○ ○ ○ ○	〇〇年〇〇月〇〇日	○ ○ 中学校	1年

**対象児童生徒以外の方で、**

**生計が同一の方を全員記入**

**対象児童生徒から見た続柄**

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	労務先・学校・園名等	個人番号 (マイナンバー)
	○ ○ ○ ○	父	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇株式会社	000000000000
	○ ○ ○ ○	母	〇〇年〇〇月〇〇日	主婦	000000000000
	○ ○ ○ ○	妹	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇幼稚園	
	○ ○ ○ ○	祖母	〇〇年〇〇月〇〇日	無職	
	○ ○ ○ ○	叔父	〇〇年〇〇月〇〇日	自営業	

**住民票の世帯が別でも、**

**生計が同一の場合は記入**

**マイナンバーを記入**

**（中学生以下は不要）**

**申請者のマイナンバーカード（または通知カード）のコピーを添付してください。（※新しく申込される方のみ）**

## 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、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
<input checked="" type="checkbox"/>	虚偽の申請を行った
<input checked="" type="checkbox"/>	世帯構成員の変更な
以下の項目は新入学学用品費の入学前支給を申請する方のみ「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ならないこと
<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

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者（保護者）氏々

○ ○ ○ ○

すべての項目に☑をして 署名をお願いします。

## 5 日座情報

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。

金融機関名	○○ 銀行・信金・農協・金庫				○○本店・支店			
口座番号	普通・当座	<input type="radio"/>						
フリガナ	○○○○ ○○○○							
口座名義	○○ ○○ <u>*申請者と口座名義は同じにしてください</u>							

※申請が新規の方、振込先を変更される方は、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。