

日野町特別支援教育就学奨励費受給申請書

日野町教育委員会 様

就学奨励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	〒 ー 日野町		
ふりがな 保護者氏名		電話番号	

2 対象児童生徒および世帯の状況

対象児童生徒	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
			年 月 日	学校	年
			年 月 日	学校	年
			年 月 日	学校	年
			年 月 日	学校	年
			年 月 日	学校	年
			年 月 日	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）
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

3 承諾および確認事項

(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)

☐	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
☐	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、就学奨励費から未納額を差し引かれること
☐	虚偽の申請を行った場合、認定の取消および就学奨励費の返還を求めること
☐	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

申請に伴い、上記事項について同意し、および委任します。

____年 ____月 ____日 申請者（保護者）氏名 _____

4 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。

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							
フリガナ								
口座名義								

※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。

【 学校・教育委員会 記入欄 】 振込口座情報 確認済 年 月 日