

令和6年度 就学援助申請書（兼世帯票）委任状・口座振込依頼書

<b>大村市教育委員会教育長 様</b> <b>（大村市会計管理者）</b>  令和6年度において下記の理由により就学援助を申請します。 また、その請求受領は学校長に委任し、そのうち保護者口座振込費目分については、次の口座に振込んでください。 なお、この申請に関して必要な場合は、住民基本台帳を閲覧されること並びに申請者及び世帯員の課税状況や児童扶養手当の受給状況について、担当課から情報提供されることに同意します。		令和 年 月 日 提出		学校名	小 中 学校	
		申請者（保護者）	住所 大村市	学年	フリガナ 児童・生徒氏名	性別
氏名	新				男女	
TEL					男女	
※日中（平日）に連絡可能な電話番号を記入してください。 前年度に大村市で就学援助を <input type="checkbox"/> 受けた・ <input type="checkbox"/> 受けていない ↓要・初回申請書類					男女	
住居の状況 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家[家賃月額 円]						
世帯状況 (申請者含む)	(1) 記入日時時点で15歳以上(就学者を除く)					
氏名	フリガナ	個人番号 (マイナンバー)	続柄	年齢	生年月日	R4の収入の有無 R5.1.1の住所地
1						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
2						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
3						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
4						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
(2) 記入日時時点で中学生まで ※就学前のお子様についても記入してください。						
氏名	フリガナ	個人番号 (マイナンバー)	続柄	年齢	生年月日	在学学校名・現学年
1						学校 年
2						学校 年
3						学校 年
4						学校 年
口座名義	フリガナ	振込先金融機関・口座番号 (右づめで記入してください)				
* 申請者名義に限る→	名義	銀行 金庫 組合	支店 本店 出張所	普通預金		
申請理由 該当項目に○をし、【 】書きの書類の写しを必ず添付してください。						
1 申請時において下記に該当する場合 ア 生活保護が停止・廃止された。【保護停廃止決定通知書写し】 イ 住民税(市民税)が非課税である。 【大村市に住民登録がない場合は、非課税証明書】 ウ 個人事業税, 固定資産税, 国民健康保険税、住民税(市民税)が減免された。【減免通知書写し】 エ 被保険者全員の国民年金保険料が全額減免中である。 【国民年金保険料免除承認通知書写し】 オ 児童扶養手当を受けている。 カ 生活福祉資金を借りている。 【生活福祉資金貸付決定通知書写し】 キ 職業安定所登録の日雇労働をしている。 【日雇労働被保険者手帳写し】			2 その他次のような場合 ア 世帯の収入が少ないため生活が苦しく学費に困っている(生活保護基準の1.3倍以下)。 【大村市に住民登録がない場合は、源泉徴収票、確定申告書控写し、所得課税証明書、無職証明等】 イ 特別の事情(震災等)のため学費に困っている。 特別の事情(具体的に記入してください。)			
教育委員会認定 (援助の開始日) 令和 年 月 日 認定理由		異動	令和 年 月 日 転出 生保開始 辞退 その他 ( ) 転出先			
印						

提出前チェック ボールペン(消せるボールペン不可)で記入している 学校別に用紙を書いている(小・中学校別)  
マイナンバー・本人確認書類などの添付書類の確認