

就学援助申請書

年 月 日

江北町教育委員会 様

就学援助費を受給したいので、次のとおり申請します。

なお、就学援助の認定にあたり、江北町教育委員会が世帯員の住民基本台帳及び町民税課税台帳並びに児童扶養手当受給台帳等を閲覧することについて同意します。

また、支給費用については、下記の口座に振込を依頼します。

申請者「保護者」	フリガナ				〒	-	(地区名)			
	氏名	Ⓜ			住所					
	電話番号		給与以外の収入（養育費・遺族年金等）				住居の形態			
	-		1.無 2.有（月額 円）				1.持家 2.借家（月額 円）			
世帯「全員」の状況	氏名		続柄	性別	年齢	生年月日		勤務先又は学校・学年		
	対象児童生徒					.	.	学校 第 学年		
						.	.	学校 第 学年		
						.	.	学校 第 学年		
						.	.	学校 第 学年		
	保護者		本人			.	.			
	その他の世帯員						.	.		
						.	.			
						.	.			
						.	.			
申請理由	※生活状況や収入状況について記入して下さい									
口座振込	口座名義				金融機関名				受付印	
	フリガナ				銀行・金庫・組合 農業協同組合					
	氏名									
	支店名		預金種目		口座番号（右詰め）					
本店・支店 支所・出張所		普通・当座								

※この申請書に記載された個人情報は、就学援助認定に係る事務手続きにのみ使用し、ほかの目的のために使用することはありません。

※1月1日の住所地が江北町以外の方がいる世帯は、旧住所地の所得証明書の提出が必要です。