

令和4年度就学援助費受給申請書

1. 申請

朝霞第

学校長 印

○保護者記入(二重枠)

氏名	生年月日	年齢	続柄	職業・学校名・学年・組等	月額収入
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
児童手当(月額 円)	児童扶養手当(月額 円)				円
遺族年金(月額 円)	障害年金(月額 円)				円
その他(月額 円)					円
合 計					円
上記義務教育者について就学援助を希望いたします。 令和 年 月 日					
住 所 朝霞市					
方書き(マンション名等)					
保護者氏名					
電 話 ()					
認定になった場合下記の口座に振り込みをお願いします。					
金融機関	銀 行	支 店	普 当	口座番号	
	信用金庫			名義人(カタカナで記入)	

2. 資料

※ 需要額		A	
※ 収入(月額)	家族年間総所得×1/12	B	
※ 認定基準	1. 市民税非課税 2. 生活保護廃止 3. その他	$\frac{B}{A}$	
理 由			
○ 学校長・担任の意見			

下記の者を準要保護に認定いたします。 ○学校記入 ※印は記入しないでください。

学年・組	氏 名	学年・組	氏 名	学年・組	氏 名
年 組		年 組		年 組	
年 組		年 組		年 組	

認定年月日 令和 年 月 日

朝霞市教育委員会 印

(保護者→市教委→学校)

同 意 書

就学援助費の受給申請に係る下記事項について同意します。

記

- 1 審査に必要な保護者及び世帯の住民登録状況及び市民税課税状況の確認をすることに同意します。
- 2 認定になった場合、学校及び学校給食課に対して申請書に記載された内容、認定年月日等の情報を提供することに同意します。
- 3 年度途中において、当初申請時の内容（住所、世帯構成等）が変更になった場合、学校及び学校給食課に対して変更された情報を提供することに同意します。
- 4 就学援助費の請求、受領、返納等に関する一切の権限（事務）を児童生徒の在籍する学校長に委任します。
- 5 認定になった場合、就学援助費受給中の学校給食費については、学校長が学校給食課に納付することに同意します。

令和 年 月 日

住 所 朝霞市

保護者氏名 _____

朝霞市教育委員会教育長 宛

