就学援助費受給申請書（兼委任状・同意書・口座振込依頼書）　□新規　□継続

名取市教育委員会 宛　　令和　　年　　月　　日　申請

私は、下記の同意事項及び委任事項を承諾したうえで、就学援助費受給の申請をします。

（同意事項）

・申請書に記載の者及び同一住所に居住する者の住民基本台帳，住民税課税台帳，児童扶養手当受給状況等について，名取市教育委員会が調査することに同意いたします。

・提出された個人番号に関する資料について、就学援助事務の認定に関する事務に利用することに同意します。

・審査結果について関係する学校に情報を提供することに同意します。

（委任事項）・学校納付金を滞納した場合等、就学援助費の受領・管理・返納に関する権限を学校長に委任します。

申請者（保護者）	保護者氏名		電話	
	住所（住民登録地）	名取市		

１．受給申請児童生徒氏名

学校名	学年	氏　　名	保護者との続柄	生年月日	特別支援学級在籍の有無	備考
学校	年			平・令　年　月　日	有・無	
学校	年			平・令　年　月　日	有・無	
学校	年			平・令　年　月　日	有・無	
学校	年			平・令　年　月　日	有・無	

２．児童生徒と同一生計の家族状況

※受給申請児童生徒以外の同一生計の者全員（単身赴任などにより別居している者を含む）を記入してください。世帯分離していても同一住居にお住まいの場合は同一生計とみなします。

氏　　名	保護者との続柄	生年月日（和暦）	勤務先（パート・アルバイトを含む）または学校名・学年	備考
	申請者本人（保護者）	昭平令　年　月　日		
		昭平令　年　月　日		
		昭平令　年　月　日		
		昭平令　年　月　日		
		昭平令　年　月　日		

３．申請理由　（下記の該当する項目の□にチェック（レ）してください。）

□生活保護を停止・廃止された。（令和　　年　　月　　日）

□市民税が非課税または減免されている。　　□個人事業税が減免されている。

□固定資産税が減免されている。　□国民年金保険料・国民健康保険税が減免されている。

□児童扶養手当受給している。　　□宮城県社会福祉協議会の生活福祉資金の貸し付けを受けている。

□その他（援助を受けたい理由をわかりやすく記入してください。）

【　　】

４．振込先指定口座

金融機関名	支店名	口座番号	口座種別	口座名義
銀行・農協・信金	本店・支店		普通・当座	（フリガナ　　）
委任欄	私は上記口座名義人を代理（受取）人として、就学援助費を受領することを委任します。　㊞ **※申請者以外の口座（児童生徒の保護者に限る）を指定口座とする場合は委任欄に押印してください。**			

５．添付書類

（１）申請者（保護者）の「個人番号確認」と「本人確認」の確認できる書類（詳しくはお知らせをご覧ください。）

（２）前住所地の自治体から取得した市民税課税証明書

（賦課期日以降に転入された場合のみ）

（　１月～　６月申請　前年の１月１日現在の住所地から取得。

　７月～１２月申請　その年の１月１日現在の住所地から取得。）

学校受理日	教委受理日