

# 就学援助申請書

ふじみ野市教育委員会あて

この申請書に記入・添付したものに相違ないので、次の事項に同意の上、就学援助を受けたく、申請します。

- 1 就学援助の審査のために教育委員会が世帯の住民情報及び税務情報を確認すること。
- 2 認定を受けた場合、学校給食費支給について教育委員会を代理納付者と定め納付を委任すること。

※太枠内の必要事項を記入してください。

受付 / 申請年月日 令和 年 月 日

住所	ふじみ野市	援助費振込先金融機関名		支店名 (支店番号)
		銀行・信金・農協		支店( )
電話番号	( )	預貯金種目	口座番号	名義人(カタカナで記入)
保護者氏名	(印)	普通		

【委任・同意】 学校納入金及び学校給食費の未納があるときは、就学援助の認定を受けた場合の援助費について、未納分に充当することに同意します。

保護者 (印)

世帯の状況・全員を記入	No.	フリガナ氏名	続柄	生年月日	年齢	職業(勤務先名・学校名学年等)
	1			大正・昭和・平成・令和 ・		
	2			大正・昭和・平成・令和 ・		
	3			大正・昭和・平成・令和 ・		
	4			大正・昭和・平成・令和 ・		
	5			大正・昭和・平成・令和 ・		
	6			大正・昭和・平成・令和 ・		
	7			大正・昭和・平成・令和 ・		

申請理由	1 所得の減少      2 母(父)子家庭      3 生活保護停止・廃止
(該当するものに○印を付してください)	4 その他 ( )

前年度就学援助を受けていますか      はい      いいえ

住宅形態	持家 / 賃貸 家賃 (      円/月) その他 (      )
------	-------------------------------------

## 需 要 額 計 算

No.	1-1 個人別基準額	1-2 人員別基準額	2-1 母子家庭加算	2-2 児童養育加算	2-4 障害者加算	2-4 住宅費加算	2-5 教育費加算	(a) 計	(a)*12 = 需要額(b)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
認定 可・否	認定日 令和 年 月 日	総所得額					(b)*1.3 総需要額		