

就学援助費（新入学用品費）受給認定申請書

1. 認定申請に係る児童名

就学予定学校名	勝山市立	小学校
フリガナ		
就学予定児童氏名		

2. 世帯状況

	氏 名 (就学予定児童含む)	世帯の状況（前年12月末日現在）※続柄は児童・生徒本人から見た続柄で記入してください。					
		続柄	生年月日	年齢	勤務先 又は 学校名	学年	同居・別居
1		本人					同・別
2							同・別
3							同・別
4							同・別
5							同・別
6							同・別
7							同・別
8							同・別
9							同・別
住宅の状況		(1) 持家 (2) 借家・借間			生活保護費 受給の有無	有 ・ 無	
申請の理由	※該当する項目に ☐ をお願いします。 ☐ 収入が不安定で経済的に困窮している。 ☐ 病気などの理由により定期的な収入が望めない。 ☐ その他（具体的に記入ください）						

3. 就学援助費の振込先

銀 行 信用金庫 労働金庫 農 協	支店	種類	口座番号	口座名義人
		普・当		(カタカナで記入)

※ゆうちょ銀行の場合は、記号・番号ではなく、店名（支店）・口座番号を記入してください。
※振込口座の通帳の写しを提出してください。

令和8年度の就学援助費を受給したいので、関係書類を添えて申請します。
認定のための審査を行うにあたり、必要に応じて、私の世帯全員の住民基本台帳及び課税台帳の閲覧、生活保護費受給状況の確認、学校長、民生委員児童委員、福祉事務所に助言を求めること、転入・転出があった場合に勝山市と転入元あるいは転出先の市区町村との間で就学援助費の受給情報について収集・提供することについて同意します。
また、認定の際は、就学援助費は上記口座に振込願います。振込をもって就学援助費を受領したものとします。
なお、就学援助費受領後に転出等で勝山市の小学校に入学しなかった場合は、受給額を勝山市へ返還することに同意します。

勝山市教育委員会 様

申請者
(保護者)

住 所
〒
勝山市
フリガナ
氏 名
TEL () -

令和 年 月 日

※太枠の中を記入してください。