

～記入例～

別 記

第1号様式(第5条関係)

提出日 令和〇年 〇月 〇日

白 井 市 就 学 援 助 認 定 申 請 書

(宛先)白井市教育委員会

氏名のフリガナを
必ず記入してください。

申請者 (保護者)	住 所	白井市復ⅠⅠ23
	フリガナ 氏 名	シロイ ナシエ 白井 梨枝
	生年月日(年齢)	昭和 〇〇年〇〇月〇〇日(〇 歳)
	個 人 番 号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 * * *
	勤 務 先	(株)白井商事
	日中の連絡先TEL	0 9 0 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

就学援助費の支給を受けたいので、白井市就学援助費支給規則第5条の規定に

なお、認定審査に当たり、私と私の世帯の市民税課税状況及び住民税
に確認することと同意します。

日中連絡がとれる電話番号を
記入してください。

学校名		〇〇小 学校(1つの学校につき申請書は1枚必要です。)									
児童生徒	氏名(フリガナ)	保護者 との続柄	生年月日			年齢	学年				
	シロイ ナシタロウ 白井 梨太郎	子	平成〇〇年 〇月 〇日			〇	〇年				
	シロイ ナシコ 白井 梨子	子	令和〇〇年 〇月 〇日			〇	〇年				
児童生徒と生計を同じにする者全員	氏名(フリガナ)	保護者 との続柄	生年月日			年齢	学年				
	シロイ ナシミ 白井 梨実	子	平成〇〇年 〇月 〇日			〇	白井中学校 〇年				
	1 2 3 4 5 6 7 * * * * *										
	イチカワ ジロウ 市川 二郎	父	昭和〇〇年 〇月 〇日			〇					
	1 2 3 4 5 6 7 8 * * * * *										
	同世帯の方を記入してください。 (ただし、申請者本人と申請の対象児童生徒は除きます。)										
居住の形態		(1)持家 (2)借間・借家 (3)その他()									
【申請理由】該当する□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護を受けていないが、次のいずれかに該当する。(該当するものに○をつけてください。)											
ア 生活保護の廃止 イ 市町村民税の非課税						カ 国民健康保険税の減免 キ 国民年金保険料の減免 ク 児童扶養手当の支給 ☑ ケ 生活福祉資金の貸付け コ その他(申請理由を裏面に記入)					

どちらか該当するものに「✓」

申請理由として、コ その他を選択した場合は、理由を具体的に記入してください。

○就学援助を必要とする理由を記入してください。

(例)

父の会社が倒産し、失業したため、貯金を取り崩しながら生活しており、
学用品費や給食費を工面することに苦勞しているため。

表面の【申請理由】で「コ その他」を選択した方は、
現在までの経緯や状況をなるべく具体的に記入してください。

※直近3箇月以内の収入がわかるものを添付してください。

また、今後、傷病手当や障害年金等の収入が見込めるものがあれば記入してください。