

みほん

※ 保護者は太枠内のみ記入してください。

嘉手納町教育委員会 教育長 様 平成30年度、就学援助を受けたいので関係書類を添付して申請いたします。 なお、この申請に伴い、私及び世帯員(生計同一者)に係る住民基本台帳及び住民税課税状況を教育委員会が確認することに【1. 同意します。 2. 同意しません。】 また、認定された場合は、学用品費及び修学旅行費の請求及び受領を学校長に委任し、その他の援助金の振込みについては下記の口座に振込むよう依頼します。ただし、学校徴収金の未納がある場合の就学援助費受領については、学校長に委任します。 ※同意しない場合には、住民票謄本及び課税証明書を添付してください。 申請年月日： 平成30年 2月 〇 日				
(申請者) (保護者) 嘉手納 太郎 印	現住所 嘉手納町字嘉手納588番地			
(生計同一者で世帯が別の世帯主氏名)	電話番号 098-956-1111			
児童生徒名 ふりがな かでな いちろう 嘉手納 一郎	生年月日 平成〇〇年〇月〇日	学校名 嘉手納 小学校 中学校	新学年 6年	
世帯の状況(上記の児童・生徒以外の生計同一者全員を記入)				
氏名	続柄	生年月日	同居の有無	職業・学校・学年
嘉手納 太郎	父	昭和〇・〇・〇	有 ・無	会社員
嘉手納 花子	母	昭和〇・〇・〇	有 ・無	パート
嘉手納 次郎	弟	平成〇・〇・〇	有 ・無	嘉手納幼稚園
		・	有・無	
		・	有・無	
		・	有・無	
援助を申請する理由 持家 ・ 借家(家賃 36,000 円) 父親の収入が安定せず、経済的に厳しいので就学援助の申請をします。				
<口座振込先>				
銀行名	支店名	普通預金口座番号	口座名義	
〇〇銀行	嘉手納	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	フリガナ カデナ タロウ 嘉手納 太郎	

☆記入上の注意☆



1. 黒のボールペンを使用し、消えるボールペンや鉛筆などでは記載しないでください。
2. 援助を申請する理由は、各家庭の事情に応じて必ず記載してください。
3. 上段の同意欄は忘れずに記入してください
4. 対象児童生徒や兄弟の学年は、すべて平成30年度の学年で記載してください。