

総社市教育委員会 様

令和6年度 就学援助交付申請書（新規・再申請）

就学援助の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

この申請にあたっては、総社市教育委員会が就学援助費交付申請の認定審査に必要とする場合の、住民登録上の世帯及びこの申請書世帯欄に記載した全員の①住民基本台帳・戸籍の閲覧、②市民税課税台帳の閲覧、③申請者の児童扶養手当及び生活保護受給状況の照会、④他市区町村の就学援助及び特別支援教育就学奨励費等の認定・支給状況の照会について、その全員の同意を得ているため、総社市に異議の申し立てはしません。なお、申請書に記載した者の中で異議申し立てが生じた場合には、申請者が責任を持って対処します。また、認定を受けた場合、就学援助費は下記口座へ振り込みしてください。

◆上記の内容に同意のうえ、太枠の中に記入してください。

	フリガナ 氏 名	申請者との続柄	生年月日 (申請日現在の年齢)	学校・学年	ひとり親家庭の方のみ
対象児童・生徒		子	平 . . (歳)	小 . 学校 年 昭和五つ星学園義務教育学校 年	1 総社市に本籍がある 2 総社市で児童扶養手当受給中 3 その他(戸籍謄本等持参)
		子	平 . . (歳)	小 . 学校 年 昭和五つ星学園義務教育学校 年	申請区分 1 生活保護受給中 2 経済的理由 3 児童扶養手当受給中 4 生活保護の停止・廃止
		子	平 . . (歳)	小 . 学校 年 昭和五つ星学園義務教育学校 年	
		子	平 . . (歳)	小 . 学校 年 昭和五つ星学園義務教育学校 年	
対象児童・生徒以外の世帯状況	申請者(本人)	大昭平 . . (歳)	(職業及び勤務先)		
			大昭平令 . . (歳)		修学旅行費の前払い申請 (小6・中3のみ)
			大昭平令 . . (歳)		する しない
			大昭平令 . . (歳)		特記事項記載欄

※「世帯の状況」の欄には、住民基本台帳上の同一世帯全員及び単身赴任等で市外等に住民登録をしているなど、住所が違う場合でも、同一生計の方全員を記入してください。(市外の場合や1月1日現在住民票がなかった場合は、所得証明書を添付してください。)

申請者	住所	総社市			
	フリガナ	上記と異なる場合の本年1月1日現在の住民登録地(申請時期が1月~3月の場合は前年1月1日現在の住民登録地)			
申請者氏名	申請書に不備があった場合は職権で訂正することを了承します。	電話番号 ※日中連絡が取れる番号を記入してください。			
	旧申請者名()	※申請者変更による再申請の場合のみ			
<input type="checkbox"/> 給食費については、対象児童・生徒に基づいて、代理納付されることを認めます。					
振込先口座	金融機関名 支店名	銀行 信用金庫 農業協同組合			
	種別	普通・当座	口座番号(右つめ)		
	フリガナ				
	口座名義人				

※教育委員会処理欄 校長委任

(受付印)

需要額

所得額

添付書類チェック欄
<input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本

円

円