

※ 通常申請 → 入学前支給の有無
 入学前申請 有 無

令和6年度 就学援助費認定申請書（兼世帯票）

令和 6 年 月 日

浦臼町教育委員会 様

申請者（保護者）住所 _____

氏名 _____ ⑧

電話 _____

私は、浦臼町児童生徒等就学援助規則を承知の上、下記のとおり就学援助の認定を申請します。
 なお、今年度の就学援助の認定を申請するにあたって、教育委員会が関係部局に対し、就学援助の判定に必要な書類の閲覧を求めることに同意します。

申請児童生徒等	氏名	続柄	生年月日	年齢	学校名	学年	前年度就学援助の有無	
		※			歳	浦臼小学校・浦臼中学校	第 学年	有・無
					歳	浦臼小学校・浦臼中学校	第 学年	有・無
					歳	浦臼小学校・浦臼中学校	第 学年	有・無
					歳	浦臼小学校・浦臼中学校	第 学年	有・無

上記以外の家族状況	氏名	続柄	年齢	同居別居	母子・老齢・障害	勤務先	年収総額
	(生年月日)	※	※				
		本人 (申請者)	歳	同・別	母・老・障		円
	(年 月 日生)			<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 老齢・遺族・障害年金 <input type="checkbox"/> 収入無し <input type="checkbox"/> その他 ()			
				同・別	母・老・障		円
(年 月 日生)			<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 老齢・遺族・障害年金 <input type="checkbox"/> 収入無し <input type="checkbox"/> その他 ()				
			同・別	母・老・障		円	
(年 月 日生)			<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 老齢・遺族・障害年金 <input type="checkbox"/> 収入無し <input type="checkbox"/> その他 ()				
			同・別	母・老・障		円	
(年 月 日生)			<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 老齢・遺族・障害年金 <input type="checkbox"/> 収入無し <input type="checkbox"/> その他 ()				

※続柄：申請者(保護者)から見ての続柄 ※年齢：令和6年4月1日現在 ※学年：令和6年度からの学年

就学援助を必要とする理由	※ 該当するものの番号を○で囲んでください。	
	1 生活保護を受けている 2 生活保護が廃止された (年 月 日) 3 市町村民税が非課税となった 4 市町村民税が減免となった 5 個人事業税が減免された 6 固定資産税が減免された 7 国民年金保険料が免除された 8 国民健康保険税が減免又は徴収猶予された 9 児童扶養手当が支給された (北児扶第 _____ 号) 10 生活福祉資金の貸与を受けた 11 日々雇用の労務に従事している 12 その他経済的理由 (具体的な理由: _____) 13 特別支援学級に在籍	住宅の状況 1 自家 2 借家 3 公宅 4 社宅 5 公住 6 アパート 7 間借 8 寮 9 その他 ()
	家賃	月額 _____ 円
	車の所有状況	1 自家用車 2 自家用営業者 3 なし

口座振込申込書

私は、浦臼町から支給される就学援助費の受領について、下記の口座に振り込みされるよう申し込みます。

北門信用金庫	支店	口座番号	普・当
J A ピンネ	支店	口座番号	普・当
ゆうちょ銀行 (店名)		口座番号	普・当
名義人(フリガナ)	()		

令和 ____年 ____月 ____日

申請者(保護者)氏名 _____ (印)

※ ここから下は、申請者は記入しないでください。

学校長の意見	就学援助を必要と認める 該当項目 (当該項目全てに ○印をすること)	1 保護者の職業が不安定で生活状態が苦しい。 2 父母の収入が少なく経済的に苦しい。 3 ひとり親家庭で収入が少なく経済的に苦しい。 4 特別支援学級に在籍している。 5 その他 ()
	上記のとおり、就学援助を必要とする児童・生徒として報告します。 <p style="text-align: right;">令和 ____年 ____月 ____日</p> 浦臼町教育委員会 様 浦臼町立 浦臼____学校 学校長 _____ (印)	

教育委員会の認否

- 前年所得が当該年度の生活保護費(年額)の ____倍
- 児童扶養手当の支給(北児扶第 _____号)
- 特別支援学級在籍
- その他 (_____)

により 認定・否認定 としてよろしいか

認定年月日： 令和 ____年 ____月 ____日 認定番号： _____番 支給開始月： 令和 ____年 ____月

取消

取消年月日： 令和 ____年 ____月 ____日
 (1) 生活保護受給 (2) 他市町村へ転出 (3) 経済状況の好転
 (4) その他 ()

異動

1 令和 ____年 ____月 ____日 (_____学校 から・へ)
 2 令和 ____年 ____月 ____日 (_____学校 から・へ)

備考