

蒲郡市教育委員会 様

就学援助費の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。また、認定にあたり教育委員会が住民基本台帳及び市課税台帳及び申請理由の該当非該当について関係機関の台帳の閲覧又は照会をすることに同意します。 ※日付、太枠内を記入してください

申請者(保護者等)氏名		(住所)	持家 借家	自宅 携帯	児童・生徒氏名	年 月 日	学校名・学年 学校 第 学年
-------------	--	------	----------	----------	---------	-------	----------------------

世帯の状況(同世帯全員を記入してください。)

氏名	生年月日	続柄	職業または在学 学校名・学年
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)	児童 (本人)	
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)
	大・平 年 月 日 昭・令 ( 才)		収入(有・無)

<p>就学援助申請理由(該当する番号に○印をつけてください)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>生活保護を受けている</li> <li>生活保護が停止又は廃止された</li> <li>市民税が非課税又は減免された</li> <li>個人事業税又は固定資産税が減免された</li> <li>国民年金の掛金が減免された</li> <li>国民健康保険税が減免または徴収猶予された</li> <li>児童扶養手当が支給された</li> <li>その他(就学に必要な費用の支払いにお困りな状況を詳しく記入してください)</li> </ol>
--

<p>○就学援助を必要と認める者についての学校長の意見</p> <p>ア. 保護者の職業が不安定で、生活状況が悪いと認められる。                  イ. 生活状況が悪いため、学校納付金を減免している。                  ウ. 生活状況が悪く、学校納付金が滞りがちである。                  エ. 昼食、被服が著しく悪く、学用品通学品等に不自由している。                  オ. 経済的理由による欠席日数が多い。                  カ. その他                  ( )</p>
--

校長承認欄	担当承認欄
特記事項	
認定可否・比率	
可・否	
比率 倍	
認定年月日	