

就学援助費受給申請書兼家計状況調査票

現住所				電話番号	()		
ふりがな				ふりがな			
児童・生徒氏名				保護者氏名			
学校名	横芝光町立横芝小学校			学年	組		
世帯の状況(同一世帯全員、保護者、本人を含む。) 令和6年4月1日現在							
	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先又は学校名・学年	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
居住状況	1 持家(ア 自己所有 イ 家族所有) 2 賃貸住宅(家賃月額 円)						
母子(父子)家庭	1 死別(年 月) 2 離別(年 月)						
児童扶養手当受給の有無	有 ・ 無						
転入の場合	前住所地での就学援助		有 (市町村名) ・ 無				
申請の理由							
申請に当たっては、次のことに同意します。							
1 申請時に(継続を含む。)私の税情報を教育委員会が調査すること。							
2 申請の事由が消滅した場合及び町外に転出した場合並びに虚偽の申告があった場合は、直ちに受給資格を失うこと。							
横芝光町教育委員会 様			申請日		年	月	日
			保護者氏名		Ⓜ		
校長所見							
			横芝光町立横芝小学校 校長		和田	晶子	Ⓜ
上記の者を要保護・準要保護児童生徒として認定する。							
			年 月 日		横芝光町教育委員会 Ⓜ		