

就学援助費受給申請書兼家計状況調査票

記入例

現住所	横芝光町宮川〇〇〇番地〇〇			電話番号	090 (0000) 0000		
ふりがな	よこしば たろう			ふりがな	よこしば はなこ		
児童・生徒氏名	横芝 太郎			保護者氏名	横芝 花子		
学校名	横芝光町立 〇〇小 学校 1 学年 1 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 ※年度当初の申請は4月1日現在、年度途中については申請日の世帯の状況を記入して下さい。							
	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先又は学校名・学年	
1	横芝 花子	母	女	平成1年 1月1日	33	株式会社〇〇〇〇	
2	横芝 太郎	本人	男	平成27年 5月1日	6	〇〇小学校1年	
3	横芝 二太郎	弟	男	平成29年 6月1日	4	〇〇保育園	
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 5万 円)						
母子(父子)家庭	1 死別(年 月) ② 離別(令和元 年 5 月)						
児童扶養手当受給の有無	① 有 ・ 無						
転入の場合	前住所地での就学援助			有 (市町村名) ・ 無 ※転入の場合のみ記入			
申請の理由							
※就学援助費を申請する理由を詳しく記入して下さい。							
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 令和6年 〇 月 〇 日 ※記入日を書いて下さい。 保護者氏名 横芝 花子 (印) ※押印をして下さい。			
校長所見							
学校長 (印)							
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 (印)							