

教育委員会使用欄	理由	課長	係長	担当
要・ <input checked="" type="radio"/> ・否・保		決 裁 欄		
令和 ・ ・ No.				
継続・要転・準転・否転				
令和 ・ ・ No.				

小平市教育委員会 殿
小平市長 殿

就学援助費受給申請書及び口座振替依頼書

受付印

本年度の就学援助費の支給を受けたいので申請します。
小平市から口座振替払いにて受領する就学援助費について、下記の指定口座に振り込みされるよう依頼します。

申請日	令和 年 月 日	●記入例を参考に太枠内をご記入ください。				
(保護者) 申請者	住所	〒 小平市			対象児童・生徒学校名	小平市立 年 組
	フリガナ	フリガナ				フリガナ
氏名	フリガナ	電話番号	フリガナ	氏名	フリガナ	
世帯状況	●同じ住所に居住している方及び別居しているが生計を同じくする方を全員記入してください。(児童・生徒を含む。)					
※1 課税状況 確認同意	家族氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先 または学校名(学年・組)	※2 転入者 別居家族
<input type="checkbox"/>		申請者 本人	大・昭 平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			大・昭 平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			大・昭 平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			大・昭 平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			大・昭 平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			大・昭 平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			大・昭 平・令 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/>
※1 以下について同意する場合は、□にチェックして自署で氏名を記入してください。(児童・生徒の氏名は保護者が記入してください。)						
<input type="checkbox"/> 認定事務のため、市民税課税状況、児童扶養手当、国民年金・国民健康保険税、生活保護の状況等を確認することに同意します。 <input type="checkbox"/> 子どもの転校・進学等に際して、学校間で援助状況の引き継ぎを行うことに同意します。 <input type="checkbox"/> 就学援助認定後、市外に転出し、転出先の市区町村から新入学学用品費等の支給状況について問合せがあったとき回答することに同意します。						
※2 前年以降に小平市に転入してきた方や市外に居住している方については、□にチェックしてください。						
●該当する項目の □ にチェックをしてください。 ※添付書類についてご不明な点等は、学務課までお問い合わせください。						
<input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹が就学援助の申請をしている。 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給 →添付書類:生活保護受給者証(市外の生活保護受給者のみ) <input type="checkbox"/> 持ち家に居住 <input type="checkbox"/> 被災地(自治体名:)からの避難者 →添付書類:り災証明書の写し <input type="checkbox"/> 賃貸住宅に居住 →添付書類:最新の契約書等の写し(住所・借主・貸主・家賃・契約期間等が明記) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給 →添付書類:証書の写し <input type="checkbox"/> DV(ドメスティック・バイオレンス)・虐待等の被害者 <input type="checkbox"/> 国民年金・国民健康保険税の掛金の減免等を受けている。 →添付書類:減免通知書等の写し <input type="checkbox"/> 市外に別居中の家族がいる。 →添付書類: 課税(非課税)証明書 <input type="checkbox"/> (4~6月に申請する方) 前年の1月2日以降に小平市に転入 →添付書類: (前年度)課税(非課税)証明書 (7月以降に申請する方) 今年の1月2日以降に小平市に転入 →添付書類: (今年度)課税(非課税)証明書 <input type="checkbox"/> (新入学者で転入してきた方のみ)他市区町村で就学援助の新入学学用品費に相当する費用(入学準備金等)を受給した。 <input type="checkbox"/> 現在失業中であり、前年中から所得状況が大きく変わり経済的に困難 →添付書類: 雇用保険受給資格者証等の写し						
委任状		金融機関名		(○をしてください)	支店名・出張所名	
本年度において、小平市から受ける就学援助費についての請求受領及び返納ならびに振込に関する一切の権限を				銀行・信用金庫 信用組合・農協		
小平市立 学校長に委任します。		預金種別	口座番号			
令和 年 月 日		普通・当座				
児童・生徒氏名 学年 組		口座名義人 ※カタカナで記入してください。				
保護者氏名 (印)						

上記対象の児童・生徒について、保護者から申請がありましたので報告します。

小平市教育委員会 殿 令和 年 月 日 小平市立 学校長

※添付資料は、ここにのり付けしてください。（ホッチキス止めでも可）