

## 別記

## 第1号様式（第7条）

## 就学援助費支給申請書（2学期以降分）

年 月 日

(あて先) 印西市教育委員会教育長

保護者氏名

下記のとおり就学援助費の支給を受けたいので、印西市就学援助費支給規則第7条第1項の規定により申請します。

## 記

学 校 名 (入学予定学校名)	学校	学 年 ・ 学 級 (特別支援学級)	年 組 ( )	
児童生徒氏名 (入学予定者氏名)		生 年 月 日	年 月 日	
保 護 者 氏 名		生活保護受給の状況	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない	
住 所 (電 話)	( )			
世 帯 員 氏 名	児童生徒等との 続柄	個 人 番 号	生 年 月 日 (年 齢)	所得額(円) (児童生徒にあっては 小中学校名・学年)
			年 月 日 ( 才)	
			年 月 日 ( 才)	
			年 月 日 ( 才)	
			年 月 日 ( 才)	
			年 月 日 ( 才)	
世帯員：申請時に児童生徒等と同居している方及び別居であっても送金等の方法により生計を共にする方	人	所 得 額 合 計 A	円	
住 居 の 状 況	世 帯 の 収 入 状 況			収 入 額 合 計 B
<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 (家賃：月額 円) <input type="checkbox"/> その他	養 育 費			円
	失 業 給 付			円
	児 童 扶 養 手 当			円
	遺 族 年 金			円
	そ の 他 の 諸 収 入			円
				世 帯 員 の 所 得 額 等 (A+B) 円

※裏面も記入してください。

(裏)

【就学援助が必要な理由】

(具体的に記入して下さい。)

【学校長の所見欄】※入学予定者は除きます。

生活状況・学校納付金の納入状況等

年　　月　　日

学校名

校長名

印

児童生徒が年度途中に転入の場合は入学年月日

年　　月　　日入学

同　意　書

印西市教育委員会教育部学務課が、この申請に基づき、要保護児童生徒又は準要保護児童生徒若しくは準要保護入学予定者の認定に必要な世帯全員の生活保護実施関係情報、住民票関係情報及び地方税関係情報及び児童扶養手当の支給に関する情報を取得することに同意します。

保護者氏名

世帯員氏名

世帯員氏名

世帯員氏名

世帯員氏名

世帯員氏名