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	□ 受けている □ 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）	
			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
□ 持家 □ 賃貸 （家賃：月額　　円） □ その他	養育費	円	円
	失業給付	円	
	児童扶養手当	円	世帯員の所得額等 （A+B） 円
	遺族年金	円	
	その他の諸収入	円	
		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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿