

就学援助費受給申請書(世帯票)兼変更届

所得証明
有・返

(申請先・届出先) 茨木市長
就学援助費の受給について次のとおり申請・届出します。
支給の決定がされた場合は、下記の口座への振込を依頼します。

年 月 日

| | | | |
|---|------------------------------|-----------------|------|
| フリガナ | | | |
| 申請者氏名 (保護者) | | Ⓜ 自署の場合は押印不要 | |
| 住所 | 茨木市 | | |
| 電話番号 | — — (連絡のつきやすい電話番号を記入してください。) | | |
| 在籍する学校が違う場合は、別々の申請書に記入し、それぞれの学校に提出してください。 | | | |
| 申請する児童生徒氏名 | | 学校名 | 学年 組 |
| 1 | フリガナ | 小・中学校 | |
| 2 | フリガナ | 小・中学校 | |
| 3 | フリガナ | 小・中学校 | |
| 4 | フリガナ | 小・中学校 | |

| | |
|---|--|
| 2 生活保護受給状況 どちらかに○印をつけてください。 0・受給していない 1・受給している | |
|---|--|

| | | | | | |
|--|------|----|-------|--|--|
| 1 世帯の状況 (上記児童生徒は記入しないでください) ※単身赴任等の世帯員も記入が必要 | | | | 3 住居の状況 どちらかに○印をつけてください。 (生活保護受給中の人は、○印不要) | |
| | 家族氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業、学校名等 | |
| 1 | | | 年 月 日 | | |
| 2 | | | 年 月 日 | | |
| 3 | | | 年 月 日 | | |
| 4 | | | 年 月 日 | | |
| 5 | | | 年 月 日 | | |
| 6 | | | 年 月 日 | | |
| 7 | | | 年 月 日 | | |
| 8 | | | 年 月 日 | | |
| 9 | | | 年 月 日 | | |
| 10 | | | 年 月 日 | | |

| | | | |
|--------|-----------------|---|-----------|
| 4 振込口座 | | ・振込口座は上記の申請者(保護者)名義の口座に限ります。 ・ゆうちょ銀行への振込の場合は、(店番)・(店名)を記入してください。 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義人 | | | |
| 金融機関 | 銀行・信用金庫・信用組合・農協 | | 支店・出張所・支所 |
| | ゆうちょ銀行 | (店番) | (店名) |
| 預金種目 | 1 普通 2 当座 9 その他 | 口座番号 | |

同意書

・就学援助費の審査のために必要があるときは、私及び私の属する世帯全員の住民登録、課税状況及び生活保護受給状況について、茨木市長が住民基本台帳、市民税課税台帳及び保護台帳で確認することに同意します。

・私が支払うべき納入金(学校徴収金等)に未納がある場合は、就学援助費から当該未納分に充当することに同意します。

・子どもの入学や転出入に際して、支給の状況の引き継ぎを行うことに同意します。

申請者(保護者) Ⓜ
自署の場合は押印不要

| | | | |
|------------|--|------|-------|
| <教育委員会記入欄> | | 認定区分 | 認・否・保 |
| 備考 | | | |