

(様式1号)

# 平成 年度 就学援助費受給申請書兼世帯票

夕張市教育委員会 様

申請年月日

年

月

日

申請者(保護者)	氏名	印		個人番号							
	住所	夕張市									
	電話(自宅)	—		携帯電話	—						
居宅の状況(該当に○)	<input type="checkbox"/> 借家・賃貸(民間・公営) <input type="checkbox"/> 家賃	円	健康保険料(該当に○)	<input type="checkbox"/> 社保等・国保		月額	円				
給与・事業・年金・児童手当以外の収入のある方は、右記の欄に記入	内容		金額							円	
世帯構成(生計を共にする人)	氏名	続柄	個人番号	性別	生年月日	年齢	同居の有無		勤務先及び新年度から通う学校名	申請児童生徒に○	児童生徒の学年
		世帯主	/		T・S・H 年 月 日		/				
					T・S・H 年 月 日		有	無			
					T・S・H 年 月 日		有	無			
					T・S・H 年 月 日		有	無			
					T・S・H 年 月 日		有	無			
					T・S・H 年 月 日		有	無			
					T・S・H 年 月 日		有	無			
					T・S・H 年 月 日		有	無			
申請理由	1. 生活保護法による生活保護を受けている。 2. 前年の所得が低いため、生活に困窮している。 3. その他 理由を記入してください。( )										

## 同意書

夕張市教育委員会が本申請の認定事務のため、保護者及びその他認定に関わる者の必要な公簿を閲覧する

ことを承諾いたします。

申請者(保護者)氏名

印

振込先	労働金庫 信用金庫 銀行 農協	夕張出張所 支店 代理店 本所	口座番号										
			ふりがな										
			口座名義人										

※上記口座については、就学援助の振込のみに使用し、その他の目的には一切使用いたしません。

・学校長からの意見( )

学校受付印

教育委員会受付印