

新入学児童氏名（ ※）※双子以上の場合、同一用紙で申請してください。

下記のとおり就学援助費受給(新入学児童学用品費等)の申請をいたします。

※ 裏面に記載例があります。

記載例

新入学児童氏名（ 枕崎 一郎 ） 保護者氏名（ 枕崎 花子 ）
新入学児童氏名（ 枕崎 次郎 ※）
新入学児童氏名（ ※）※双子以上の場合、同一用紙で申請してください。

就学援助費受給申請書

下記のとおり就学援助費受給(新入学児童学用品費等)の申請をいたします。

保 護 者	住 所	〒898-0012 枕崎市千代田町 2 7					
	電話番号	※昼間に連絡のつく番号を記入してください。					
	地域名	(千代田町) 公民館					
	氏 名	枕 崎 花 子 印					
振 込 先	金 融 機 関 名	鹿 児 島 銀 行 南 日 本 銀 行 支 店 鹿 児 島 信 用 金 庫 枕 崎 本 所 鹿 児 島 興 業 信 用 組 合 支 所 南 さ つ ま 農 業 協 同 組 合 ゆ う ち ょ 銀 行					
	預金種目	普通 ・ 当座					
	口座番号	● ● ● ● ● ● ●					
	フリガナ	マクラザキ ハナコ					
	口座名義人	枕 崎 花 子					
入 学 校	学校名	枕崎小学校	学校名	枕崎小学校	学校名		
児 童 名	氏 名	枕崎 一郎	氏 名	枕崎 次郎	氏 名		
家 庭 の 状 況 (児童生徒を含む)	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢	職 務 業 先 年 勤 学	病 気 療 養 期 間 等	該当する事項に○印をしてください。
	枕崎 花子	主	平元. 6. 15	3 6	○×ストアー	令 6. 3～現在	①現在(兄・姉)が就学援助を受けて(いる・いない)
	枕崎 菊代	長女	平 28. 5. 25	9	枕崎小 3	無	
	枕崎 一郎	長男	令元. 7. 8	6	△△保育園	無	
	枕崎 次郎	二男	令元. 7. 8	6	△△保育園	無	
				↑ ※記入日時点の年齢・職業・学年を記入してください。			
							②住宅の形態
申 請 理 由	申請理由を具体的に記入してください。 令和 7 年 5 月に会社を解雇になり、現在アルバイトの収入しかありません。 生活が苦しいので援助費の申請をします。						(1) 家賃を支払っていない。(持家等)
							(2) 家賃を支払っている。(借家・アパート等)
同 意 書							
援助の決定又は実施のために必要があるときは、私及び私の世帯員の資産及び収入の状況等について、貴教育委員会が調査することに同意します。							
令和 7 年 1 1 月 2 0 日							
申請者(保護者)氏名 枕崎 花子 印							

※保護者氏名と口座名義人は同一である必要があります。

※必ず2箇所に押印してください。