

令和 年 月 日

五霞町教育委員会教育長 様

申請人（保護者）
住所 五霞町
氏名

就学援助費受給申請書

下記のとおり、令和 年度の就学援助費を受けたいので申請します。

記

1 該当児童生徒氏名（五霞町立五霞 学校）

学年	氏名	性別	学年	氏名	性別
		男・女			男・女
		男・女			男・女

2 申請理由（該当する番号に○印をつける。）

1 生活保護を受給している。

2 町民税が非課税であり、又は減額されている。

3 個人の事業税・固定資産税及び 国民年金の掛金が減免されている。

4 国民健康保険税の減免又は徴収の猶予を受けている。

5 児童扶養手当の支給を受けている。

6 生活福祉資金貸付制度による貸付けを受けている。

7 その他（申請理由を具体的に記入してください。）

理由

要保護及び準要保護児童生徒に係る世帯票

[illegible]

様式第 5 号（第 7 条関係）

委 任 状

私は、五霞町立五霞 学校長 を代理人として定め、
令和 年度就学援助費の請求及び受領についての一切を委任します。

令和 年 月 日

五霞町教育委員会教育長 様

住所
保護者
氏名

児童・生徒名

学年	氏名	学年	氏名

同意書

令和 年度就学援助費受給申請にあたって，下記のことに同意いたします。

- 1 五霞町教育委員会に保護者をはじめ家族の所得状況について，調査されること
- 2 新規申請時，認定に係る参考資料として民生委員に情報提供されること
- 3 歳末たすけあい募金支給のため，五霞町社会福祉協議会へ情報提供されること

令和 年 月 日

五霞町教育委員会教育長 様

保護者住所

保護者氏名

民生委員提供用資料

※新規に申請される場合には、民生委員による訪問をさせていただきます。
訪問時には、お住まいの行政区の担当民生委員から連絡をさせていただきます。
下記に記入をお願いいたします。

申請者（保護者）氏名	
申請児童氏名	
学校名・学年	五霞 学校 ・ 年
連絡先（電話）	
都合のつく時間帯	

①生活狀況

保護者の勤務先	
仕事内容	
勤務時間	
給与収入（手取り）	
その他収入	
毎月の支出	食費 円
	水道 円
	電気 円
	ガス 円
	家賃 円
	医療費 円
	ガソリン 円
	携帯電話 円
	その他（衣服・養育費等） 円
	合計 円

②その他