

# 令和3年度就学援助費申請書

申請No.  新  
(市教委記載)  再

(申請先) 尾道市教育委員会 様

令和 3 年 月 日

私は、次の理由により、就学援助費の支給を受けたいので、必要事項を記入し、申請いたします。申請内容に相違ありません。

申請(保護)者 住所 〒  
尾道市

電話 ( ) -

フリガナ

氏名

印

## 《援助を希望する児童生徒》

学校名	学年	児童生徒氏名	満年齢	生年月日
高西 <small>小</small> 学校 <small>中</small>		フリガナ		平成 . .
		フリガナ		平成 . .
		フリガナ		平成 . .
		フリガナ		平成 . .

## 《上記児童生徒以外で生計を同一にする者の状況》

	家族の氏名	続柄	満年齢	生年月日	職業・学校名など
1		申請者		明治・大正 昭和 平成 令和	
2				明治・大正 昭和 平成 令和	
3				明治・大正 昭和 平成 令和	
4				明治・大正 昭和 平成 令和	
5				明治・大正 昭和 平成 令和	
6				明治・大正 昭和 平成 令和	
7				明治・大正 昭和 平成 令和	
8				明治・大正 昭和 平成 令和	

### 《住宅の形態》

1. 持家  
2. 借家

### 《前年度の援助》

1. 有  
2. 無

## 《申請事由》 ※ 該当番号に○印をしてください。

- |                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| 1. 生活保護受給者                       | 2. 生活保護の停止又は廃止(令和2年度中) |
| 3. 市民税の非課税又は減免、個人事業税の減免、固定資産税の減免 | 4. 国民年金保険料の免除          |
| 5. 国民健康保険料の減免又は徴収猶予              | 6. 児童扶養手当の受給者          |
| 7. 生活福祉資金の貸付                     | 8. 雇用保険の失業給付の受給者       |
| 9. 経済的に就学困難な状態(下欄へ詳しく記入してください。)  |                        |

## 《校長の意見》

上記のとおり就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

令和 年 月 日

尾道市立 高西中 学校長 濱本 かよみ 印

## 《民生委員の助言が必要な場合》

令和 年 月 日

尾道市 区 民生委員

印

# 委任・同意・口座振替依頼書

## 《個人情報の使用》

- 就学援助の決定又は実施において必要がある場合には、私及び私と生計を同一にする者の住民基本台帳、市民税課税台帳、児童扶養手当受給情報等の個人情報を教育委員会が閲覧し、これを根拠として用いることに同意します。また、このことについては、私の属する世帯の世帯員の同意を得ています。
- 否認定となった場合、提出した個人情報は使用しないこととなりますが、事務処理を円滑に行うため、これを提供することに同意します。

## 《委任》

- 認定後、就学援助費の請求に関する事務を児童生徒が在籍する学校の校長に委任します。また、就学援助費のうち学校給食費については、一切の権限を校長に委任します。
- 学校に支払うべき経費を滞納し、学校運営に支障を来す場合には、下記口座への振り込みを停止し、就学援助費に関する一切の権限を校長に委任します。

## 《口座振込依頼》

- 就学援助費は下記の口座に振り込みを依頼します。なお、振り込みをもって受領したものとします。また、学校給食費については学校指定口座へ、医療費については医療機関指定口座への振り込みを依頼します。

※ 申請(保護)者の口座を指定してください。

振込 口座	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	支店・支所 出張所	
	口座番号 <small>(ゆうちょ銀行以外)</small>			預金種別	普通・当座・その他( )
	口座番号 <small>(ゆうちょ銀行)</small>		—		
	口座名義 <small>(カタカナ)</small>				

## 《申請内容の変更》

- 申請した内容に変更がある場合には、速やかに就学している学校又は尾道市教育委員会教育指導課学事係へ届け出ることに同意します。また、申請内容の変更に伴い、請求・返納等が生じた場合の事務を児童生徒が在籍する学校の校長に委任し、これに従います。
- 就学援助費に係る校長口座に生じる利子については、放棄します。

申請(保護)者

住所

〒

尾道市

電話

( ) —

フガナ

氏名

(印)

※なお、尾道市教育委員会が得た情報は尾道市個人情報保護条例に基づき、就学援助事務以外の目的には使用しません。

## 《教育委員会記載欄》 ※申請者は記入しないでください。

認定	<input type="checkbox"/> 当初	<input type="checkbox"/> 要保護	<input type="checkbox"/> 準要保護	<input type="checkbox"/> 否認定
	<input type="checkbox"/> 年度中途	<input type="checkbox"/> 要保護	<input type="checkbox"/> 準要保護	<input type="checkbox"/> 再認定
	認定年月日 (令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 否認定 (令和 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給中 (10月まで・11月から)				
異動	<input type="checkbox"/> 転校	市立 学校 令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 生活保護開始	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 準 ⇒ 要	<input type="checkbox"/> なし ⇒ 要
	<input type="checkbox"/> 生活保護廃止	令和 年 月 日	(要 ⇒ 準)	
	<input type="checkbox"/> 戸籍異動	令和 年 月 日	(結・離・死)	
	<input type="checkbox"/> 辞退 <input type="checkbox"/> 喪失 <input type="checkbox"/> 否認定	令和 年 月 日	理由( )	