様式第1号(第6条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和６年度　就学援助費支給申請書  　つくばみらい市教育委員会教育長　様  　　　　　就学援助を受けたいので下記のとおり申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | 受付印 | | | | |
| 申請日 | | 年　　　月　　　日 | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| 申請者  (保護者) | | 住所　つくばみらい市 | | | | | | | | | | 令和6年1月1日時点の居住地  □つくばみらい市  □市外（　　　　　　　　　　　　　）  ※市外の場合は（ ）内に住所を記入し、令和6年度住民税課税・非課税証明書を添付してください。 | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | |
| 電話 | | | | | | | | | |
| 家族の状況 | 援助を必要とする児童生徒 | 児童生徒氏名 | | | 申請者から見た続柄 | | 性別 | | | 生年月日 | | | | 学校名・学年（令和6年度） | | | | | | | |
| (ふりがな) | | |  | | 男・女 | | | ・　　・ | | | | 学校・　　年 | | | | | | | |
| (ふりがな) | | |  | | 男・女 | | | ・　　・ | | | | 学校・　　年 | | | | | | | |
| (ふりがな) | | |  | | 男・女 | | | ・　　・ | | | | 学校・　　年 | | | | | | | |
| その他の家族 | 氏名 | | | 申請者から見た続柄 | | 性別 | | | 生年月日 | | | | 職業(勤務先・学校名) | | | | | | | |
| (ふりがな) | | | 申請者本人 | | 男・女 | | | ・　　・ | | | |  | | | | | | | |
| (ふりがな) | | |  | | 男・女 | | | ・　　・ | | | |  | | | | | | | |
| (ふりがな) | | |  | | 男・女 | | | ・　　・ | | | |  | | | | | | | |
| (ふりがな) | | |  | | 男・女 | | | ・　　・ | | | |  | | | | | | | |
| (ふりがな) | | |  | | 男・女 | | | ・　　・ | | | |  | | | | | | | |
| 経済的状況  ※印の項目は証明する書類を提出してください | | □ | 生活保護の停止又は廃止を受けている | | | | | □ | 世帯全員が国民年金の掛金の減免を受けている | | | | | | | | | | | | |
| □ | 世帯全員、市民税が非課税である | | | | | □ | 国民健康保険料の減免又は徴収の猶予を受けている | | | | | | | | | | | | |
| □ | 世帯全員が市民税の減免を受けている | | | | | □ | 児童扶養手当を受給している | | | | | | | | | | | | |
| □ | 個人事業税の減免を受けている※ | | | | | □ | 生活福祉資金貸付制度による貸付を受けている※ | | | | | | | | | | | | |
| □ | 固定資産税の減免を受けている | | | | | □ | 職業安定所登録の日雇労働者である※ | | | | | | | | | | | | |
| 自宅の状況 | | 1　持家(所有者　　　　　　　　　　)  　2　借家(家賃　月額　　　　　　　円) | | | | | 自家用車の状況 | | | | 有(所有者　　　　　　　　　)・無  　軽自動車・普通車(車種　　　　　　　) | | | | | | | | | | |
| 申請理由 | | (申請の理由を詳しく記載してください。養育費や親類からの援助があれば、その月額等を記載してください。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先口座 | | 金融機関名 | | 銀行・信金・信組  農協・労働金庫 | | | | | | 支店名 | | 支店・支所・出張所 | | | | | | | | | |
| 預金種目 | | 普通　・　当座 | | | | | | 口座番号 | |  |  | |  | | |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義 | | ※申請者（保護者）と同一人にしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同意事項 | | 私は、就学援助費の対象となっている学校納付金については、滞納しません。滞納した場合は、就学援助費の支給を児童生徒の在学する学校へ直接入金することに同意します。  　　　　　年　　月　　日　　　　　 申請者（保護者）　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |