入学前支給

**記入例：** 間違えた場合は、＝線で消して訂正印を押印してください。
修正テープで消したり、塗りつぶしたりしないでください。

＊申請書は児童１人につき１枚必要です。

様式第2号（第4条関係）

# 佐久市就学援助費(新入学児童等学用品費等の入学前支給)受給認定申請書

（申請先）佐久市教育委員会　　入学予定学校名（　　佐久小　学校）

教育委員会への提出日（郵送の場合は記入日）

新入学児童等学用品費等の入学前支給を受けたいので、下記のとおり申請します。
なお、支給対象者の要件に該当するか否かを認定するため、市教育委員会が私、私と同一の世帯及び私と同住所に属する者の所得その他必要な事項の確認を、市税務課など関係部署が保管している課税台帳、資料等により行うことに同意します。
また、民生児童委員等の聞き取りに協力するとともに、4月1日までに佐久市の住民でなくなった場合等、支給要件からはずれた場合は、援助費を返還します。

申請年月日　令和　〇　年　10　月　25　日

申請者（保護者）

住所：〒385－0051
佐久市　中込3056
佐久アパート2〇

必ず**自筆**で記入（押印不要）

氏名：佐久　花子

電話番号（　090-××××-××××　）

児童本人からみた続柄

| 世帯の状況 | | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 満年齢 | 園・学校（学年・組）・勤務先 | 収　入 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ＊児童本人と生計を同一にしている者、同居している者、全員を記入してください | フリガナ | サク　ハナコ | | | | | |
| | 申請者（保護者） | 佐久　花子 | 母 | T・S・(H)・R 3・2・1 | 〇才 | ㈱〇〇〇 | (有)・無 |
| | フリガナ | サク　イチロウ | | | | | |
| | 児童 | 佐久　一郎 | 本人 | T・S・H・(R) 1・2・3 | 〇才 | 佐久保育園 | 有・(無) |
| | 家族 | 佐久　太郎 | 父 | T・S・H・R 1・2・3 | 〇才 | 〇〇〇工業 | (有)・無 |
| | | | | T・S・H・R ・　・ | 才 | | 有・無 |
| | | | | T・S・H・R ・　・ | 才 | | 有・無 |

提出日現在、通園・通学している学校等を記入してください

**生計が同一かどうかに関わらず、同居している者(内縁関係・世帯分離も含む)全員を記入**
事情により、保護者と児童生徒の住所が異なる場合は、両方の世帯全員を記入してください。その際、児童生徒の住所は欄外など分かるところに記入してください

通帳の見開き部分等をよく確認し、誤りがないよう記入してください

| 申請理由（該当する項目に☑を付けてください） | 住居の現状 |
|---|---|
| ☐ 生活保護の停止又は廃止を受けた<br>☑ 市民税が非課税である<br>☐ 児童扶養手当を受給している<br>☐ 職業が不安定である<br>☐ 災害により生活が困難である<br>☐ 市民税・事業税・固定資産税が減額・免除<br>☐ 国民年金掛金・国民健康保険料が減額・免除<br>☐ 生活福祉資金の貸付を受けている<br>☐ 職業安定所登録の日雇い労働者である<br>☐ その他　理由（　　） | ☐ 持家<br>☑ 借家<br>借間<br>家賃<br>60,000円/月<br>☐ その他<br>（　　） |

| 就学援助費振込口座（保護者口座） | |
|---|---|
| 金融機関名 | 〇〇銀行 |
| 支店等名 | 佐久支店 |
| 預金種別 | (普　通)・当　座 |
| 口座番号 | 123456 |
| フリガナ | サク　ハナコ |
| 口座名義 | 佐久　花子 |

その他の場合は、理由欄に記入してください（※必要に応じて追加書類の提出を求めます）

借家の場合は家賃も必ず記入してください

注）　1　教育
2　4月1日までに支給の要件を満たさない予定・満たさなくなった場合は「辞退届」を提出していただき、支給を受けた新入学児童等学用品費は返金していただきます。（転出先の市町村での支給となるため）
3　指定した口座に誤りがある場合は、入金が遅れる場合があります。