様式第２号（第４条関係）

令和８年度　就学援助費**（新入児童生徒学用品費）**支給申請書

NO.

|  |
| --- |
| みやき町教育委員会教育長　様  本申請書の提出部数は、１世帯につき**１部**です。  （兼 世帯票）  就学援助（新入児童生徒学用品費）を受けたいのでみやき町要保護及び準要保護児童生徒就学援助事務要綱第４条の規定に基づき申請します。なお、世帯状況確認のため、みやき町教育委員会が、必要に応じて私の世帯の地方税情報や児童扶養手当の受給状況、生活保護受給状況、その他必要事項の  照会を行うことについて同意します。  　　年　　月　　日  　申請者住所　　みやき町  　　　　　 （自宅電話　 　-　 　　-　 　）（携帯電話　 　-　 　　-　 　）  受付印  申請者氏名 |

**【１】対象児童生徒**（新小学１年生及び新中学１年生）　**※令和８年度の学年を記入してください。**

※

※

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学年 | 氏　名 | 生年月日 | 学校名 | 学年 | 氏　名 | 生年月日 |
| 学校 |  |  | 年 　月 　日 | 学校 |  |  | 年 　月 　日 |
| 学校 |  |  | 年 　月 　日 | 学校 |  |  | 年 　月 　日 |
| 学校 |  |  | 年 　月 　日 | 学校 |  |  | 年 　月 　日 |

**【２】世帯の状況**（前項の児童生徒を除き、生計を共にする世帯全員について記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 申請者から見た続柄 | 職業 | 氏　名 | 生年月日 | 申請者から  見た続柄 | 職業 |
|  | 年 　月　 日 |  |  |  | 年 　月 　日 |  |  |
|  | 年　 月　 日 |  |  |  | 年 　月 　日 |  |  |
|  | 年 　月　 日 |  |  |  | 年 　月 　日 |  |  |
|  | 年　 月　 日 |  |  |  | 年 　月 　日 |  |  |

**【３】申請理由**

|  |
| --- |
| ※経済的に困っている状況を具体的に記入してください。 |
|  |
|  |

**【４】振込口座**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種類 | 口座番号 | （フリガナ） |
| 口座名義人 |
|  |  | １ 普通  ２ 当座 |  |  |
|  |
| 私に支給される援助費は、上記口座に振り込んでください。  ※申請者名義の口座を記入してください。  ※お預かりした個人情報は、適正な事務処理のためのみに使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。 | | | | |

※この申請書は入学年度の４月１日にみやき町内に在住している方のみ申請できます。入学年度の４月１日までに転出された場合は、申請を取り消すとともに入学準備金は全額返金をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定の  適否 | 認定 | 支給開始　　 　月～  決定日（ 　 　　 　） | 不認定 |