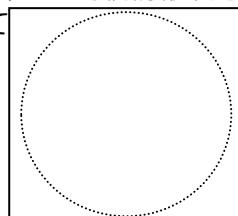


みやき町教育委員会教育長 様

就学援助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 - - - -)
申請者氏名



受付印

【1】対象児童生徒（小学生及び中学生）※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】委任・承諾 ※必須記入です。記入漏れがないようにしてください。

- 私は、就学援助費の支給にあたり、請求・受領・返納に関する一切の権限を学校長へ委任します。
- 就学援助費の給食費について請求・徴収及び執行の権限を学校長に委任し、学校長が指定する給食会計口座に振り込むことに同意します。
- 就学援助費の支給を受けた場合で、何らかの事由で学校徴収金等の未納が生じた場合は就学援助費から充当することを承諾します。

年 月 日

申請者氏名

【4】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。

【5】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。

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