

学校
受付印

令和2年度就学援助費受給申請書（兼世帯票）

（宛先）春日井市教育委員会

2年 〇月 〇日

提出日を記載

申請（保護）者 住所 春日井市鳥居松町 5-44

コーポ春日井 101号

氏名 春日井 花子

電話 81-5111

印

就学援助費を受給したいので、次のとおり申請します。また、本申請書裏面記載の誓約書・同意書の内容について誓約し、同意します。

受給した
い理由 ① 生活保護を受けている。
② 経済的に困っている。

世帯の状況（児童生徒を含めて生計を一にする家族全員を記入してください。記入欄が不足する場合は、裏面に続けて記載してください。）

氏 名	続柄	生年月日	性別	職業・勤務先・学校名（学年）
春日井 花子	本人	昭和 48 年 8 月 7 日	女	〇×スーパー
春日井 月子	子	平成 14 年 9 月 15 日	女	東部中学校 3 年
春日井 雪也	子	平成 19 年 1 月 20 日	男	八幡小学校 5 年

申請（保護）者に対する続柄を記入

家賃と共益費の合計金額（駐車場代は含めない）を記入し、金額と名義人の分かる資料を添付してください。持家の場合は不要です。

現学年を記入

住居の状況

1 持家 ② 賃貸住宅

家賃月額 (54,000 円)

※契約書等（家賃及び名義人の分かる資料）を添付してください。

☐ 就学援助費は、
なお、振込みを

就学援助費の振込先について、
いずれかを選択してください。

振込先	ゆうちょ銀行以外	フリガナ口座名義	支店番号		口座番号	
	ゆうちょ銀行	通帳記号	1 2 3 4 0	通帳番号	0 7 3 4 5 6 1	普通・当座
	フリガナ口座名義	カスガイ ハナコ 春日井 花子				
	フリガナを必ず記入してください。					

ゆうちょ銀行を指定する場合は下段のみ記載。それ以外の金融機関を指定する際は上段のみ記載してください。

訂正するときは、二重線で抹消し、訂正印を押してください。

☐ 就学援助費は、学校口座に振込み（学校長委任状

委任状

学校口座に振込みの場合は、原則として学校から現金で就学援助費が支給されます。

受領、返納、学校徴収金の支払いその他一切に関する権限

学校口座振込みの場合は、必ず署名・押印してください

申請者氏名 春日井 花子

印

春日井市立小中学校長 宛

誓約書・同意書

私（申請者）は、就学援助費の受領に関し、次のとおり誓約・同意します。
下記事項に違反した場合は、支給の停止・廃止を含む教育委員会の決定・指示に従います。

- 1 本申請書の記載内容は事実と相違ありません。また、変更が生じ、改めて情報の提供を求められた場合は、速やかに回答します。
- 2 本申請のため、私及び私の世帯の住民基本台帳、所得課税情報、国民健康保険課税情報、児童扶養手当及び生活保護の認定に係る情報について、春日井市教育委員会が閲覧することに同意します。
- 3 教材費等の学校徴収金について未納が生じた場合は、就学援助費を学校徴収金に充当することに同意します。
- 4 就学援助費の過誤支払が生じた場合は、教育委員会の過誤支払金に対する返還請求に応じます。また、就学援助費を過誤支払金の返還金に充当することに同意します。
- 5 学校給食費の支払いについて、就学援助費を春日井市に直接納付することに同意します。

世帯の状況（表面の続き）

氏 名	続柄	生年月日	性別	職業・勤務先・学校名（学年）
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

学校記入欄	申請に係る者を就学援助を必要とする児童生徒として報告します。 年 月 日 学校長	印	記入欄 教育委員会	申請に係る者を要保護・準要保護児童生徒として認定します。 年 月 日 春日井市教育委員会	印
-------	--	---	--------------	--	---