

第1号様式（第5条関係）

令和3年度就学援助費受給申請書（兼世帯票）

3年 △月 △日

（宛先）春日井市教育委員会

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	
カナ	カスガイ	ハナコ
氏名 (自署)	春日井	花子
電話	81-5111	

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	<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている。 <input checked="" type="checkbox"/> 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	○×スーパー
春日井 月子	子	平成18年9月15日	女	東部中学校2年
春日井 雪也	子	平成21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	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 します。

振込先	ゆうちょ銀行以外	フリガナ	支店番号		口座番号	
	ゆうちょ銀行	口座名義人				<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	通帳記号	フリガナ	通帳番号	0 1 2 3 4 5 6 1		
	口座名義人	カスガイ 春日井	フリガナ	ハナコ 花子		

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。

フリガナを必ず記入してください。

就学援助費は、学校口座に振込み（学校長委任）を希望します。

委任状

就学援助費について、その受領、返納、学校徴収  
 学校口座振込みの場合は、必ず署名してください

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。

申請者氏名（自署） 春日井 花子

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に相違ありません。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		
		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
-------	--	---	--------------	--	---