

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		
		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
-------	--	---	--------------	--	---