

就学援助費（新入学準備費）受給申請書（兼世帯票）

△△年 △月 △日

(宛先) 春日井市教育委員会

提出日を記載
してください

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**

就学援助費（新入学準備費）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	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。）

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20年9月15日	女	春日井小学校6年
春日井 雪也	子	平成26年6月20日	男	春日井保育園年長
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
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。				

申請（保護）者に対する続柄を記入

住居の状況	1 持家 <input checked="" type="radio"/> 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。 (既に本年度の就学援助の認定を受けている方は不要です。)
-------	--	---

記入欄 教育委員会	申請に係る者を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
--------------	---	---

誓約書・同意書

私（申請者）は、就学援助費（新入学準備費）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、援助費の返還及び支給の停止・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 新入学準備費の対象となる世帯員については、来年度、春日井市立の小学校又は中学校に入学します。入学しないこととなった場合は、速やかに届出を行うとともに、既に新入学準備費を受領済の場合は返還に応じます。
- 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。

就学援助費（新入学準備費）の受領方法（次のどちらかにチェックをしてください。）

① 就学援助費を希望しない

② 就学援助費を希望する

新入学準備費の振込先について、①②のどちらかをチェックしてください。

現在の受取口座を選択する場合は、①にチェックをし、口座情報は記入しないでください。次のいずれかに当てはまる方は、②にチェックをし、必ず口座情報を記入してください。

1. 令和2年度就学援助費を受給していない方
2. 令和2年度就学援助費の受取を、学校長へ委任している方

ゆうちょ銀行	銀行 信金 協	本店 支店 出張所	支店番号	口座番号	普通・当座									
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。														
先 行	通帳記号	1	2	3	4	0	通帳番号	0	1	3	4	5	6	1
外 ゆう ちょ 銀	フリガナ 口座名義人	カスガイ ハナコ 春日井 花子												

私（申請者）は口座名義人に就学援助費（新入学準備費）を受領する。（申請者と振り込み先の口座名義人が異なる場合のみ）

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。