

学校受理日 令和

記入例

就学援助費交付申請書

令和〇年 〇月〇〇日

愛川町教育委員会 殿

愛川町立	愛川	小	学校
第 4 学年	(フリガナ) アイカワ	ハナコ	
1 組	愛川 花子		
第 学年	(フリガナ)		
組			
第 学年	(フリガナ)		
組			

申請者 (保護者) 住 所 愛川町 角田 251-1
ハイツ角田〇〇〇

氏 名 愛川 太郎

電話番号 046 (285) 2111

令和7年1月1日現在の住所 (愛川町でない場合記入)

厚木市中町〇-〇-〇〇

左記の児童生徒について、就学援助費の交付を受けたく申請します。交付が決定した場合、私に支給される就学援助費を裏面に記載した口座に振り込んでください。

世帯の状況 (お子さんを含めた生計を共にする方全員について記入してください。)

氏 名	性別	続柄	生年月日	職業又は勤務先 (町立学校に就学している児童・生徒がいる場合は必ず学校名を記入してください。)
愛川 太郎	男・女	世帯主	昭 平 令 46年 1月 1日	会社員
町子	男・女	妻	昭 平 令 48年 3月 9日	パート
草太	男・女	子	昭 平 令 22年 4月 1日	中津中1年
花子	男・女	子	昭 平 令 24年 4月 2日	愛川小4年
厚木 市男	男・女	妻の父	昭 平 令 12年 8月 7日	無職

住民登録上の同一世帯員は必ず記入してください。

同意書

申請者と同じ方としてください。

私は、本申請に伴い、愛川町の担当職員が、私及び就学援助費交付可否の決定に必要な世帯員の住所、所得(収入)の状況、裏面の前年または本年の状況であてはまる事項に関する個人情報について、町が所有する諸帳簿等により確認することに同意します。

申請者(保護者)氏名 愛川 太郎

委任状

私は、学校との同意のもと、就学援助費の受領・返納に関する一切の権限を学校長に委任します。

申請者(保護者)氏名 愛川 太郎

修正する場合は二重線を引き、その上に押印して訂正してください。

(修正液・修正テープは不可)

必ずボールペンで記入してください。

(フリクション等の消えるボールペンは不可)

← 令和7年1月1日に愛川町以外の住所であった場合記入してください。

この場合は愛川町で収入状況を確認することができません。そのため、世帯員で収入のある方全員の、令和6年分の源泉徴収票(年末調整済みのもの)又は確定申告書(控)の写しを必ず添付してください。

← 同意書に同意をされない方は、世帯全員の記載のある住民票の写し及び世帯員で収入のある方全員の、令和6年分の源泉徴収票(年末調整済みのもの)又は確定申告書(控)の写しを必ず添付してください。

← 学校と保護者との同意のうえで、就学援助費を学校長口座に入金する場合があります。

