

松本市就学援助費 小学校入学前支給申請書(新入学児童・生徒学用品等費)

(宛先)松本市教育委員会

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

私は就学援助 新入学児童・生徒学用品等費の支給を受けたいので下記のとおり申請します。

ふりがな 申請者名 (保護者)	住所			松本市	
	昼間連絡のつく電話番号()				
対象児童 (新1年生)	氏名	生年月日	入学予定学校		
			小学校		
(同一生計者を全員記入してください。) 世帯の状況	今年度就学援助を受けている児童生徒	氏名	生年月日	学校名	学年・組
				学校	年 組
				学校	年 組
	児童との続柄 申請者	氏名	生年月日	勤務先(職業)学校名	収入
					有・無
					有・無
					有・無
(該当に○をしてください。) 援助を受けたい理由	1 生活保護が廃止又は停止になりました。 2 市民税が課税されていません。 3 市民税・事業税の減免を受けています。 4 国民年金掛け金の減免又は国民健康保険料の減免を受けています。 5 児童扶養手当の支給を受けています。 6 生活福祉資金の貸付を受けています。 7 保護者が職業安定所登録日雇労働者です。 8 保護者の職業が不安定で生活が困難です。 9 経済的理由により欠席日数が多いです。 10 災害・事故・疾病等により生活が困難です。 11 その他(理由:)				
	※ 今年度就学援助を受給している児童生徒がいる場合は、当該就学援助費の振込口座と同じ口座を記入してください。				
振込希望口座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合	支店名	本店 支店 出張所	
	口座番号 (7桁)		ふりがな		
			口座名義		
承諾書	就学援助 新入学児童・生徒学用品等費の認定審査及び支給に当たり、下記の事項について承諾します。				
	1 認定審査に必要な私及び同一生計者全員の市県民税の課税台帳及び住民基本台帳の情報閲覧及び調査すること。				
	2 同一生計者について記載漏れがあった場合、上記同様に閲覧及び調査等を行うこと。				
	3 認定審査に必要な生活保護及び児童扶養手当の受給状況を調査すること。				
	4 受給資格がなくなった場合は、速やかに松本市教育委員会へ申し出ること。				
	5 就学援助新入学用品等費の支給後、転出等により松本市内の小学校に入学しなかった場合、直ちに返納すること。				

認定結果	<input type="checkbox"/> 認定【理由	】	<input type="checkbox"/> 不認定【理由	】
------	--------------------------------	---	---------------------------------	---