

年度要保護・準要保護児童生徒援助費申請書

年 月 日

三沢市教育委員会教育長 殿

申請者	住 所
(保護者)	氏 名
	電話番号 ( )

次のとおり、要保護・準要保護児童生徒援助費の支給を申請します。  
申請するにあたり、下記事項について承諾します。

1. 援助費申請にかかる世帯員の所得及び住民登録情報について、三沢市教育委員会事務局職員が関係書類等を閲覧、調査すること。
2. 学校集金を納入できなかった場合、支給される援助費は、学校口座への振込みとし、その用途について、校長に一任とすること。

【 年 月 日現在】

ふりがな 世帯員氏名	続柄	生年月日	職業(勤務先)又は学校学年	備 考
	申請者	大 昭 平 令 ・ .		
		大 昭 平 令 ・ .		
		大 昭 平 令 ・ .		
		大 昭 平 令 ・ .		
		大 昭 平 令 ・ .		
		大 昭 平 令 ・ .		
		大 昭 平 令 ・ .		

※記入上の注意

世帯員欄には住民登録の世帯員のほか、同一の住居に居住し、生計を共にしている方全員を記入してください。

申請事由（就学援助を必要とする理由を詳細に記入してください。）

	児童扶養手当
	有 無