

〇年度要保護・準要保護児童生徒援助費申請書

〇年 〇月 〇〇日

三沢市教育委員会教育長 殿

申請者	住 所	三沢市桜町1丁目1番38号
(保護者)	氏 名	三沢 花子
	電話番号	0176 (53) 5111

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。

【 〇年 〇月 〇日現在】

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
みさわ はなこ 三沢 花子	申請者	大 (昭) 平 令 ・ .	〇〇会社	
みさわ いちろう 三沢 一郎	長男	大 昭 (平) 令 ・ .	三沢市立〇〇中学校1年	
みさわ じろう 三沢 次郎	次男	大 昭 (平) 令 ・ .	三沢市立〇〇小学校4年	
みさわ たろう 三沢 太郎	父	大 (昭) 平 令 ・ .	無職	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ふりがなを お忘れなく </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 申請者との 続柄を記入 </div>	大 昭 平 令 ・ .		
		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。）

母子家庭のため、自分の収入だけでは経済的に苦しいため、 就学援助を希望します。	児童扶養手当
	(有) 無