**就 学 援 助 申 請 書**

年　　月　　日

白馬村教育委員会　宛

（学校長経由）

申請者　住所　白馬村大字　　　城　　　　　番地

（保護者）氏名　　　　　　　　　　　　㊞ 　電話番号

就学援助を受けたいので申請します。なお、この申請認定に際して、私及び世帯員の所得、課税状況などについて、白馬村教育委員会が調査することに同意します。

また、援助費は教育費に充てることとし、学校徴収金に滞納がある場合は、学校長に援助費の受領権限及び一切の処理を委任します。

１　就学援助費を必要とする児童・生徒

　　　学校名　　　　　　　学校　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　（　　年　　組）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　（　　年　　組）氏　名　　　　　　　　　　　　（　　年　　組）

２　申請の理由（該当する項目へ○）

１）失業あるいは職業が不安定で生活に困窮している。

２）災害、事故、病気等により生活が困難である。

３）その他（具体的に）

３　世帯の状況（実際に居住又は生計を共にしている親族全員）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 続　柄 | 生年月日 | 勤務先（職業）・学校名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　振込先

　就学援助費支給が決定された場合は、次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫・農協 | 支店・支所 |
| 口座番号 | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 当座 |

|  |
| --- |
| ※学校長意見　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　よって就学援助を　要する・要しない　　　　　　　　　　　　　白馬村立白馬　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　印 |