様式第１号（第７条関係）

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								フリガナ 口座名義	
	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