

入学準備金支給申請書兼同意書
 （来年度小学校・中学校に入学予定のお子様がいる保護者用）

年 月 日 申請

始良市長 殿

就学援助の入学準備金を受けたいので、次のとおり申請します。
 なお、入学準備金の認定のために必要がある場合、私の世帯に係る課税状況等について調査することに同意します。

| | | | |
|-------|-----|---|---|
| 住 所 | 始良市 | | |
| フリガナ | | | |
| 保護者氏名 | ⑩ | | |
| 連 絡 先 | 自宅 | — | |
| | 携帯 | — | — |

※太枠を全てご記入ください。

| | | | | | | |
|---|--|---------|-------------|--------------|----------------|-----|
| 学 校 名 | ※入学予定先の小中学校名を記入 | | 学 年 | 新1年 | フリガナ | |
| | 始良市立 | 学校 | | | 児童生徒名 | |
| 本 人、 保 護 者 及 び 生 計 が 同 一 の 方 に つ い て 全 員 記 入 | 氏 名 | 世帯主との続柄 | 生年月日 | 病気・療養の有無(期間) | 職業（勤務先）又は学校・学年 | |
| | | 世帯主 | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| 申 請 理 由 | 該当する番号に○を付けてください。1～3に該当しない場合は、4その他欄に援助を必要とする理由を具体的に記入してください。 | | | | | |
| | 1 生活保護の停止又は廃止 | | 2 市町村民税の非課税 | | 3 児童扶養手当の受給 | |
| | 4 その他（具体的に記入） | | | | | |
| 振 込 先 | 金融機関名 | | | | 支店名 | 店番号 |
| | 口座番号 | | | | フリガナ | |
| | | | | | 口座名義 | |
| | ※振込口座は申請する保護者名義のものに限ります。 ※振込口座確認のため、通帳の金融機関名、支店名、口座番号、名義等が記載されている部分をA4用紙にコピーし、添付してください。 | | | | | |

備考

- 1 入学準備金以外の就学援助費について受給を希望される場合は、入学後に別途申請が必要です。
- 2 入学準備金を受給後、就学援助申請が所得の変動等により認定されなかった場合は、既に受給した入学準備金を返還していただくことになります。