

就学援助を受けたいので、以下のとおり申請します。

1 就学援助の審査のため、申請者及び同一生計にある者全員（同居者）の所得の状況・住民記録情報・生活保護受給情報も教育委員会が確認することに同意します。

・押印不要です。

・申請者名は必ず自筆でご記入ください。

は以下記載の口座へ振り込みを依頼します。

学旅行費は学校長又は旅行社へ振り込むことを委任します。

費の受領については、学校長へ委任します。

申請者（保護者）氏名

《 住所 》 浦添市安波茶1-1-1 浦添ハイツ 101

署名 浦添 太郎

《 連絡先 》 携帯 000-0000-0000 自宅

* 申請の理由

1. 生活保護が停止または廃止になったため（ 年 月 日から停止または廃止）

2. 収入が少ないまたは不安定のため

3. 市町村民税が非課税のため

4. その他

* 家族の状況（同一生計・同居している者含む）			* 住宅の形態：持家・賃貸【家賃：¥ 50,000】		
	氏 名	生年月日	申請者との続柄	学校・学年・職業	R6.1.1時点 浦添市外在住
小学校・中学校	浦添 一郎	T.S 〇年 〇月 〇日 H.R		浦添小 学校 6 年	☐
	浦添 二郎	T.S 〇年 〇月 〇日 H.R		浦添小 学校 新1 年	☐
	浦添 てだ子	T.S 〇年 〇月 〇日 H.R		浦添中 学校 3 年	☐
		T.S 年 月 日 H.R		学校 年	☐
		T.S 年 月 日 H.R		学校 年	☐
		T.S 年 月 日 H.R		学校 年	☐
その他の家族	申請者 （保護） 浦添 太郎	T.S 〇年 〇月 〇日 H.R	本人	会社員	☐
	浦添 花子	T.S 〇年 〇月 〇日 H.R		パート	☐
	浦添 てだ男	T.S 〇年 〇月 〇日 H.R			☒
		T.S 年 月 日 H.R			☐
		T.S 年 月 日 H.R			☐
		T.S 年 月 日 H.R			☐
		T.S 年 月 日 H.R			☐

【その他の家族欄】は、小中学生以外の同居しているすべての人をご記入ください。

振込先	金融機関名		口座番号	普通							
	支店名		店番号	フリガナ							
	ゆうちょ銀行を使用する場合は、通帳見開きのページのコピーも提出										

※振込先は、必ずご記入ください。（現在、就学援助を受けており、振込先に変更がない方は記入不要です。）

※保護者名義の口座をご記入ください。

※ゆうちょ銀行を使用する場合は、通帳のコピーも提出。（店名・店番・口座番号が記載されているページ）