入学準備金

浦添市教育委員会 教育長 宛

年 月 日

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・生活保護受給情報を教育委員会が確認することに同意します。
- 2 就学援助が認定された場合、就学援助費は以下記載の口座へ振り込みを依頼します。
- 3 学校給食費は学校給食調理場所長へ、修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。
- 4 学校徴収金の未納がある場合の就学援助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 》 _____

署名 《 連絡先 》 携帯 _____ 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:¥ _____】

	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		T.S H.R 年 月 日		学校 年	☐
		T.S H.R 年 月 日		学校 年	☐
		T.S H.R 年 月 日		学校 年	☐
		T.S H.R 年 月 日		学校 年	☐
		T.S H.R 年 月 日		学校 年	☐
		T.S H.R 年 月 日		学校 年	☐
その他の家族	申請者 (保護者)	T.S H.R 年 月 日	本人		☐
		T.S H.R 年 月 日			☐
		T.S H.R 年 月 日			☐
		T.S H.R 年 月 日			☐
		T.S H.R 年 月 日			☐
		T.S H.R 年 月 日			☐
		T.S H.R 年 月 日			☐

振込先	金融機関名		口座番号	普通						
	支店名		店番号	フリガナ						
				口座名義						
※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も記入が必要です。) ※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)										