

就学援助費【新入学準備金】 受給申請書

申請者 (保護者)	住 所	〒 ー 大和高田市		生活保護受給状況	
	氏 名			連絡先	ー ー
振込指定 口 座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協		本店 支店 出張所	※ゆうちょ銀行を希望の場合、通帳で【3ケタの支店名】と【7ケタの口座番号】をご確認のうえ記入してください。
	フリガナ			1 普通 2 当座 3 その他	口 座 番 号
	口座名義人				
就学予定者 (新1年生)	就 学 予 定 校		氏 名		生 年 月 日
	立	小 中 学校	(フリガナ)		平成 ー 年 ー 月 ー 日
	立	小 中 学校	(フリガナ)		平成 ー 年 ー 月 ー 日
	立	小 中 学校	(フリガナ)		平成 ー 年 ー 月 ー 日
令和7年1月1日現在の住所		1 大和高田市 2 その他(市町村名: )			
世帯状況 (上記就学予定者以外)	就学予定者からみた続柄	氏 名	生 年 月 日	職 業	マイナンバー(上記「2 その他」に該当する方のみ記入してください。)
	保護者(申請者)				
申請理由	<input type="checkbox"/> 収入が低い・失業等 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 離婚による世帯状況の変更 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病等 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				

大和高田市教育委員会 教育長 あて

- ① 就学援助費認定審査のため、申請する世帯の住民基本台帳や個人住民税課税台帳を教育委員会が閲覧すること。
- ② 課税状況や世帯状況に変更があった場合、すみやかに教育委員会へ申し出ること。
- ③ 新入学準備金受給後、以下に該当する場合、本援助が対象外となり全額を返還すること。
- ・ 他市区町村立学校、私立学校、または特別支援学校へ入学された方
  - ・ 国立または県立の学校へ入学予定で、3月末日までに大和高田市外へ転出された方

以上の事項をすべて承認し、同意した上で就学援助費の給付を申請します。

令和 ー 年 ー 月 ー 日

申請者(保護者)氏名

\_\_\_\_\_

※ 本申請による支給は、新入学準備金のみです。  
その他の費目は、入学後に申請が必要です。

※申請受付印