

藤井寺市就学援助申請書・同意書

※太枠の中だけご記入ください。

4月～5月に申請される方	R4.1.1の住所は？ ① 藤井寺市 ② ()市	※ ②の方は、以前お住まいだった市町村が発行する所得を証明する書類が必要です。
6月以降に申請される方	R5.1.1の住所は？ ① 藤井寺市 ② ()市	

藤井寺市教育委員会 様

申請日 令和 年 月 日

就学援助を受けたいので、次の事項に同意のうえ、申請します。

昨年度の認定 有 ・ 無

- 1 就学援助の判定または就学援助費の支給のため、申請者および申請者と生計を同一にする世帯員の市民税に係る課税情報等の個人情報情報を藤井寺市教育委員会が収集すること。
- 2 就学援助費の支給のため、必要に応じて、学校長を通じて学校諸費の口座情報を藤井寺市教育委員会が収集すること。
- 3 就学援助に関する情報（判定または支給状況等）について、藤井寺市教育委員会が関係機関（学校・自治体等）から情報を収集し、また、関係機関へ情報を提供すること。
- 4 学校に支払うべき経費に未納がある場合等、学校長の請求に応じて、学校長へ就学援助費を振込むこと。

在学学校 (申請校) _____ 小 ・ 中学校

〒583- _____

住所 藤井寺市 _____

マンション名等 _____

申請者(保護者)氏名 _____

電話 _____

世帯状況 (生計を同一にしている人は全員記入してください。)	フリガナ 氏 名	続 柄	生年月日	勤務先・学校名(学年)	入力No.	認定No.		
							コード	
申請校に 在籍する 児童・生			平成 ・ (歳)	年 組				
			平成 ・ (歳)	年 組				
			平成 ・ (歳)	年 組				
保護者		申請者 (本人)	大・昭・平 ・ (歳)				他校兄弟の申請 がある場合は○を 記入	コード
その他の 家族			大・昭・平・令 ・ (歳)					コード
			大・昭・平・令 ・ (歳)					コード
			大・昭・平・令 ・ (歳)					コード
			大・昭・平・令 ・ (歳)					コード

申請理由 (病気、事故等の突発的な事情の変化がある方は内容をご記入ください。)

事務局欄	1 市民税課税所得金額(円) 16歳未満の親族数(人)	認・否	就学援助開始年月日	令和 年 月 日
	2 生活保護の停止・廃止			
	学校受付印	教育委員会受付印	特記事項	
			<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	決 裁