

受付開始前は受付できません。

記入例

記入しないこと

受付番号

秘

就学援助費受給申請書（令和4年度）

越谷市長 宛

次のとおり相違ないので、就学援助費の受給を申請します。なお、この申請に基づき、私と家族、同居人に係る住民基本台帳・課税資料等の公簿を確認すること及び必要に応じて他の地方公共団体に対し、就学援助費の支給等に係る情報を提供すること又は情報の提供を求めることに同意します。

申請年月日 令和 4年 4月 15日

フリガナ	コシガヤ イチロウ	日中の連絡先	
申請者氏名 (保護者氏名)	越谷 一郎	(963) 9281	
住所	〒343-0813 越谷市 越ヶ谷4-2-1	<input checked="" type="checkbox"/> 住所が上記住所と同じ場合は『同上』と記入してください。 <small>（※署名又は記名押印）</small>	
今年（令和4年）1月2日以降の転入者のみ記入	令和4年4月2日転入	援助費の受領につきましては、下記の口座を指定します。	
今年（令和4年）1月1日現在の住民登録地	春日部市中央6-2	幾関銀行 埼玉りそな 銀行 金庫・農協 越谷 支店	
昨年度、就学援助費の受給の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	金融機関コード	0017 店番 506
生活保護申請の有無または受給の有無	同じであること <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	ゆうちょ銀行 店名	店番
親権の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	フリガナ	コシガヤ イチロウ
世帯全員の市民税・県民税の申告が済んでいる	<input checked="" type="radio"/> 済んでいる ・ <input type="radio"/> 済んでいない	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
児童生徒氏名 (就学予定者)	フリガナ 氏名	日座名義人 (保護者氏名)	越谷 一郎
児童生徒氏名 (就学予定者)	学校名	※ゆうちょ銀行は、店名・店番各3ケタ＋口座番号7ケタで記入してください。	
児童生徒氏名 (就学予定者)	学年・組	生年月日	続柄
児童生徒氏名 (就学予定者)	中央 小学校	H20年 4月 2日 (14才)	子
児童生徒氏名 (就学予定者)	越ヶ谷 小学校	H22年 4月 2日 (12才)	子
児童生徒氏名 (就学予定者)	越ヶ谷 小学校	H28年 4月 2日 (6才)	子
児童生徒氏名 (就学予定者)	職業又は学	小・中学校に通っているお子さん、入学予定のお子さんを兄弟姉妹まとめて記入してください。 (私立・特別支援学校等は家族欄へ)	
家族欄	フリガナ 氏名	月日	続柄
家族欄	越谷 一郎	S50年 4月 2日 (46才)	父
家族欄	越谷 花子	S25年 4月 2日 (72才)	祖母
家族欄	越谷 太郎	H19年 4月 2日 (15才)	兄
家族欄	埼玉 良男	S49年 4月 2日 (48才)	叔父
家族欄	日本 和代	S44年 4月 2日 (53才)	同居人
計	世帯員数 8	<small>※家族構成等に変更があった場合は、1月1日以降家族構成等に変更があった場合は必ず記入してください。</small>	

家族欄には、住民票上別であっても、生計を同一とする祖父母、その他同居人等がいる場合は必ず記入してください。なお、記入欄が足りない場合は申請用紙をコピーしてお使いください。

同じであること

委任状

私は次のことを越谷市教育委員会に委任します。就学援助費の受給にあたり、私が学校に納入すべき費用に未払があった場合、充当処理すること。

令和 4年 4月 15日

住所 越谷市越ヶ谷4-2-1

保護者氏名 越谷 一郎

※署名又は記名押印

※担当課使用欄 システム入力者サイン