

小田原市教育委員会 御中

就学援助を受給したいので申請します。なお、認定事務に当たり、小田原市教育委員会が次のことについて照会・閲覧することを承諾します。

- ・世帯に係る税務情報等
- ・転入者にあつては、前市区町村での就学援助支給状況

申請者 (保護者)	住所	生年月日		年 月 日	
	フリガナ	勤務先		職業	
	氏名				
	電話番号	— —	申請年月日	令和 年 月 日	

世帯 の 状 況	小中学生の氏名		申請者から見た続柄	生年月日	学校名	学年	教育 委員 会 使 用 欄
	フリガナ			年 月 日	小学校 中学校		
	フリガナ			年 月 日	小学校 中学校		
	フリガナ			年 月 日	小学校 中学校		
	フリガナ			年 月 日	小学校 中学校		
	その他家族の氏名		申請者から見た続柄	生年月日	勤務先または学校名	職業 または学年	
	フリガナ			年 月 日			
	フリガナ			年 月 日			
	フリガナ			年 月 日			

住居形態	<input type="checkbox"/> 持ち家(本人・家族)、 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅(民営住宅、社宅、公営住宅)、 <input type="checkbox"/> その他 ()
健康保険証	<input type="checkbox"/> 国民健康保険、 <input type="checkbox"/> 日雇労働者健康保険、 <input type="checkbox"/> その他社会保険、 <input type="checkbox"/> なし(未加入)

去年及び今年状況 該当する番号に○を付けてください

1 生活保護が停止または廃止された(R . . . 停止・廃止)	5 国民年金の掛金の減免の扱いを受けた
2 市民税の非課税または減免の扱いを受けた	6 国民健康保険の保険料の減免の扱いを受けた
※3～8は必ず証明資料を付けてください	7 児童扶養手当が支給された (児童手当、ひとり親家庭等医療費助成ではありません)
3 個人事業税の減免の扱いを受けた	8 生活福祉資金の貸付を受けた
4 固定資産税の減免の扱いを受けた(新築による減免を除く)	

9 その他
具体的な申請理由 (1～8に該当しない場合は必ず記入してください)
(例) 経済的に苦しいため 等

収 受 印	受付番号
-------------	------

令和3年度 口座振替依頼書 兼 就学援助費の代理受領に係る委任状

小田原市会計管理者 様	令和 年 月 日		
小田原市教育委員会 御中	住所		
認定された場合の就学援助費は次の預金口座へ振込みください。 なお、学校への支払金の内、教材費等の就学援助対象費目に未納が生じた場合は私が支払いを受ける就学援助費を未納金に充てることに同意し、就学援助費の受領に係る一切の権限を在籍校長に委任いたします。	氏名(申請者住所と同一人)		
振 込 先	金融機関名	銀行 金庫・組合 農業協同組合	本店 支店 出張所
	預金種別	普通	口座番号 (7ケタ数字)
	口座名義(カタカナ記入) ※申請者と同一人		