

(別記様式第1号)

令和2年度就学緊急援助費に係る児童生徒認定申請書 (前期 ・ 後期)

令和 年 月 日

寒河江市教育委員会 様

申請者 住所 (町会)
(保護者) 氏名 ①
電話 - -

次のとおり、申請します。

学校で集金している給食費や学用品費などに未納がある場合には、就学緊急援助費を充当することを承諾します。
また、中学校の給食費に未納がある場合には、就学緊急援助費から直接、市の会計に充当することを承諾します。

児童生徒について

学 校 名	学校		
ふりがな 氏 名			
学 年	年	年	年

家族の状況について(児童生徒も含めて、同居している家族全員をもれなく記入してください。)

氏 名	続 柄	生年月日	勤務先又は学校名・学年	年収又は月給	備 考
	申請者	・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
住まいの形状(番号を○で囲み、金額を記入してください。)	1. 自分の持家 2. 家族等の持家 3. 借家(家賃 月額 円、外共益費等 月額 円)				
家庭の状況と収入の状況(できるだけ正確に記入してください。)					

申請者(保護者)の振込口座の情報を記入願います。

金融機関名	農協 銀行 信金 信組 労働金庫	支店名	支店 支所 出張所	預金種別
				普通 ・ 当座
口 座 番 号		口 座 名 義		

寒河江市長 様

就学緊急援助費の認定に係る審査のため、寒河江市の課税資料を閲覧されることについて同意します。

(申請者を筆頭に、世帯の成人及び仕事に就いている未成年者全員が記名、押印してください。)

申請者氏名 ①
氏 名 ①
氏 名 ①
氏 名 ①
氏 名 ①

教育委員会使用欄	所得状況等調査結果
教育委員会判定	就学緊急援助費に係る児童生徒認定申請があった本件について、審査結果は下記のとおり <input type="checkbox"/> 認定する。 <input type="checkbox"/> 認定はしないものとする。

記入、提出いただきました個人情報とは当該年度の児童生徒就学緊急援助費の認定審査及び制度実施の目的にのみ利用いたします。