

年度 就学援助申請書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

堺市教育委員会 教育長 殿

堺市就学援助規則第3条の規定により、_____年度の就学援助について、次のとおり申請します。
 なお、申請にあたり、以下の事項について同意します。この同意については、世帯員全員の承諾を得ています。

【同意事項】

- 1 申請保護者の属する世帯の世帯員全員に係る次の事項について確認を行うこと。
 ①住民基本台帳 ②市民税・府民税の課税台帳 ③生活保護の受給状況 ④児童扶養手当の受給状況
 ⑤身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳の等級並びに療育手帳の区分
- 2 就学援助金に関する認定及び支給に必要な事項について、堺市及び他の市区町村の関係機関に照会又は通知を行うこと。
- 3 就学援助金(入学準備金)の支給後、国立・私立の中学校、支援学校へ進学した場合は全額返金すること。
- 4 就学援助金の給食費を堺市立の小学校又は中学校に在籍する児童又は生徒に係る学校給食費に充当すること。

【注意事項】

- 1 太枠の中のみ記入してください。
- 2 一世帯につき一枚の申請書により申請してください。
- 3 学校納付金等を学校に納入していないときは、支給額の全額を学校長経由にて支給します。
- 4 就学援助金の受領先口座は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの共済掛金の還付口座として使用いたします。

住 所	堺市 _____ 区		
フリガナ		生年月日	
申請保護者		電話番号	
<small>(申請保護者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)</small>		<small>(9時から17時までの間に連絡のつく電話(携帯)番号を記入してください。)</small>	

受領先 **申請保護者口座又は学校長委任のどちらかに記入**
 ※ 両方に記入された場合は、学校納付金未納者以外は、申請保護者口座への振込を優先します。

口申請保護者	金融機関名	金融機関コード	口座番号 (右詰め)	普通	
	本支店名	本支店番号	口座名義 (カタカナ)	※ 申請保護者名義に限ります。	

委 校 長 _____ 年度の就学援助金(堺市立の小学校又は中学校に在籍する児童又は生徒の給食費を除く)の受領及び返納について在籍校校長に委任します。
 _____ 年 _____ 月 _____ 日 申請保護者氏名
(申請保護者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

申 請 児 童 生 徒	フリガナ	生 年 月 日	申請保護者 からみた 続 柄	学 校 名	学 年
	氏 名				
				小 学 校 中	年
				小 学 校 中	年
				小 学 校 中	年
				小 学 校 中	年
				小 学 校 中	年

世 帯 状 況	申請保護者、申請児童生徒を除く世帯員(住民票等を基礎とします)及び同一生計者					
	フリガナ	生 年 月 日	申請保護者 からみた 続 柄	フリガナ	生 年 月 日	申請保護者 からみた 続 柄
	氏 名			氏 名		

備 考