

令和 年度 就学援助費（新入学児童学用品費）受給申請書

(あて先) 聖籠町教育委員会									
下記のとおり相違ありませんので、就学援助（新入学児童学用品費）を申請します。									
令和 年 月 日 申請者（保護者） _____									
申請者住所等			聖籠町大字						
			電話番号 ( )						
援助を希望する 就学予定者	就学予定者氏名			生年月日			就学予定の小学校名		
	フリガナ			令和 年 月 日			小学校		
	フリガナ			令和 年 月 日			小学校		
※援助を希望する就学予定者以外の全世帯員を記入してください。  世帯の状況	世帯員氏名		就学予定者との続柄	生年月日			学校・学年 ※就学者のみ記入してください。		
	(申請者)			大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
				大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
				大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
				大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
				大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
				大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
				大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
				大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
				大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
振込先	金融機関名		支店名		種別	口座番号		口座名義（カタカナ）	
	銀行・信金 信組・農協 労金		本店・支店 支所 出張所		1. 普通 2. 当座				
・認定の可否を審査するため、私の属する世帯全員に係る住民基本台帳、所得課税状況等の個人情報を調査し、利用することに同意します。								教育委員会記載欄	
申請者（保護者） _____									