

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 ()				
就学を希望する 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		平成 年 月 日		小学校		
就学を希望する 就学予定者	フリガナ		平成 年 月 日		小学校		
	フリガナ		平成 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） _____