

就 学 援 助 申 請 書

年 月 日		【児童生徒又は就学予定者】 ふりがな 氏名 ○現在の所属園・学校等／学年 ／ 年	
中山町教育長 様 次の理由により就学援助の申請をします。 なお、認定に際して、民生委員が行う調査に協力することに同意します。 【申請者】 住所 中山町 (保護者) ふりがな TEL 氏名 ()		○新学年(前年度中の申請の場合に記入) 中山町立 学校 年	
認定に際し、住民基本台帳及び収入額、課税額等の調査が必要な場合は、中山町教育委員会が世帯全員の調査をする事に關し世帯を代表してその一切の権限を中山町教育委員会に委任します。 中山町長 様 保護者氏名			
援助を必要とする理由(援助を必要とする現在の状況を詳しく記入してください) ----- ----- -----			
【入学準備金の希望】 小学校又は中学校入学前に新入学児童生徒学用品費等の支給を 希望する · 希望しない 次のいずれかに該当する方は、番号を○で囲んでください。			
(1) 生活保護が停止または廃止された。 (年 月 日)		(5) 国民年金保険料が免除されている。 (6) 国民健康保険税が減免または徴収が猶予されている。	
(2) 町民税が非課税または減免されている。		(7) 生活福祉資金を借りている。	
(3) 個人事業税が減免されている。		(8) 児童扶養手当等が支給されている。(全額・一部)	
(4) 固定資産税が減免されている。		※収入額明細書(様式第2号)へ記入してください。	
家 族 の 状 況 ※一緒に住まいの方全員を記入してください。			
氏 名	続柄	生年月日	年齢
1 保護者		大・昭・平・令 · ·	勤務先又は学校・学年
2		大・昭・平・令 · ·	病気療養の有無
3		大・昭・平・令 · ·	前年の年収
4		大・昭・平・令 · ·	
5		大・昭・平・令 · ·	
6		大・昭・平・令 · ·	
7		大・昭・平・令 · ·	
住宅の形態(○で囲んでください。)		持家	借家(家賃月額 円)
通学の状況	自宅から在学する学校までの通学距離が小学校児童では4km以上、中学校生徒では6km以上あり、公共交通機関を利用している場合。 交通機関 利用区間 ~ 利用機関 ~		
教育委員会総合判定 事由	上記の者は、準要保護児童生徒として認定します · しません。		

- ※「前年の年収」の欄には収入のある家族全員について記入し、収入額明細書(様式第2号)の合計額を転記してください。収入には公的給付金(公的年金、失業保険、手当など)も含みます。「源泉徴収票、給与証明書、年金通知書等」の写しを添付してください。
- ※「児童扶養手当」、「特別児童扶養手当」の写しを添付してください。
- ※ 申請内容が事実と異なりますと援助の対象となりませんのでご注意ください。