

ふりがな	あやがわ じろう			学校名	綾川町立 ○○小 学校 第 1 学年		
児童生徒氏名	綾川 次郎			住所	綾川町○○○○○○○○		
ふりがな	あやがわ はるこ			自治会名	○○○		
保護者氏名	綾川 春子			電話番号	○○○-○○○-○○○		
家 庭 の 状 況  (保護者、本人を含む全員を記入)	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学校・幼稚園・保育所	同居・別居の別	病気・療養の有無(病名・期間)	住居の形態
	綾川 春子	母	SO.O.O	○○○○	同居	無	(1)持家
	綾川 太郎	兄	HO.O.O	○○中学校	同居	有 ○○○○(HO.O.O~)	(2)借家借間
	綾川 次郎	本人	HO.O.O	○○小学校	同居	無	児童本人も記入
	綾川 あき	妹	HO.O.O	○○保育所	同居	無	家賃月額
	綾川 ナツ	祖母	SO.O.O	無職	同居	無	40,000円
							世帯員の合計
						5人	

申請理由(具体的に)

生活が困窮している理由等をできるだけ詳しく記入ください

上記のとおり 年度 準要保護児童生徒就学援助認定の申請をします。
なお、保護者の世帯の課税状況等について地方税法の規定に基づく課税台帳等により確認されることを承諾します。
あわせて、就学援助費の請求ならびに受領に関することを学校長に委任するとともに、就学援助費の支給を受けるにあたり、学校給食費等の支払いが滞っている時は、この支給額を異議なく優先的にその返済にあてることを承諾いたします。

○年 ○月 ○日

申請者氏名 綾川 春子

就学援助を必要と認める者についての学校長の意見(必ず記入してください。)

- (1) 保護者の職業が不安定で、生活状況が悪いと認められる。
(2) 生活状況が悪く、学校納付金が滞りがちである。
(3) 経済的理由による欠席日数が多い。
(4) その他 (具体的に記載のこと)

上記の者を就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

年 月 日

綾川町立

学校長

印

綾川町教育委員会 殿

	世帯についての福祉事務所の所長又は民生委員の所見 ※保護者の死亡、失業など特別な事情がある場合のみ必要	教育委員会の認定の事由(変更の事由)
認定の場合	就学援助が必要と認めます 担当区民生委員 ㊦	1. 生活保護の停止または廃止 2. 非課税 3. 児童扶養手当の受給 4. 国民年金保険料の免除 5. その他( )
認定しない場合 または取消しの 場合		

要保護 上記の者を 児童生徒として認定 します。  
準要保護 しません。

年 月 日

綾川町教育委員会

印

綾川町立 学校長 殿