

令和2年度 就学援助費申請書兼同意書

第1号様式

佐渡市教育委員会 様

提出日 年 月 日

学校名	児童・生徒 氏名	
佐渡市立 小学校 学年		
佐渡市立 中学校 学年	保護者 氏名	
新潟県立佐渡中等教育学校 学年		

就学援助の希望の有無について、いずれかを○で囲んでください。

ア. 上記児童・生徒の就学援助を希望しません。(以下の記入は必要ありません。)

イ. 上記児童・生徒の就学援助を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、援助費の支給については、下記の口座へ振り込み下さい。

私は、認定審査のために世帯の課税状況、住民基本台帳について、教育委員会が関係当局に調査することに同意します。

また、学校徴収金が滞った場合は、援助費を学校長口座に振り込むことに同意します。

(保護者)	申請者	住所	〒 ー		佐渡市		ふりがな	
		電話	ー				氏名	(印)
家族構成(申請する児童・生徒を含む同居者全員、単身赴任者を記入)	氏名	続柄	生年月日 (令和2年4月1日現在の満年齢)				職業(勤務先・学校名・学年) ※記入例を参考に必ずご記入ください	同意印
		世帯主	大昭平令	年	月	日	才	(印)
			大昭平令					(印)
			大昭平令					(印)
			大昭平令					(印)
			大昭平令					(印)
			大昭平令					(印)
			大昭平令					(印)
申請理由(該当する番号)に○印をつけてください。								
1 年度の途中で生活保護が廃止になった世帯である。 2 市民税の非課税世帯である。 3 経済的援助が必要である。								
振込先	金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人			
	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店	普通 当座		ふりがな			

※同意印は児童生徒以外押印(別々の印鑑)してください。

振込口座は申請者本人の口座を記入してください。申請者以外の口座を指定する場合は、裏面の委任状も記入してください。

委任状

【代理人（振込先口座名義人）】

住所	
氏名	

私は上記の者を代理人に選任し、令和2年度就学援助費の受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

【委任者（申請者）】

住所					
氏名					印
電話番号	()	—		
生年月日	大	・	昭	・	平
	年		月		日

教育委員会使用欄

住基	所得	需要額			

学校・教育委員会記入欄	学校受付印	所属クラブ 有 無 部活動 未定 (決まり次第連絡願います)	教育委員会受付印	No.
		児童・生徒会費(年額) 円		認定年月日
		PTA会費(年額) 円		認定終了日(年度途中)