

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

記入例

提出日 令和2年 4月 20日

学校名	児童・生徒 氏名	佐渡 花子
佐渡市立 佐渡 小学校 1 学年	保護者 氏名	佐渡 一郎
佐渡市立 中学校 学年		
新潟県立佐渡中等教育学校 学年		

希望しない場合は「ア」に○をつけるだけで、以下の記入は必要ありません。

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	〒 952 - 0014 佐渡市 両津湊 198番地		ふりがな	さど いちろう		同意印		
	電話	58-7355		氏名	佐渡 一郎				
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	
	佐渡 一郎	世帯主	大昭平	52	5	1	42	株〇〇〇〇	佐渡
	佐渡 春子	妻	大昭平	58	6	2	36	無職	佐渡
	佐渡 太郎	子	大昭平	23	7	3	8	佐渡小学校3年	印
	佐渡 花子	子	大昭平	25	8	4	6	佐渡小学校1年	印
申請理由(該当する番号)に○をつけてください。									
1 年度の途中で生活保護が廃止にな		2 市民税の非課税世帯である。		3 経済的援助が必要で					
振込先	金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人				
	<input type="checkbox"/> 銀行・信用金庫	<input type="checkbox"/> 支店	<input checked="" type="radio"/> 普通当座	1 2 3 4 5 6 7	ふりがな さど はるこ 佐渡 春子				

※同意印は児童生徒以外押印(別々の印鑑)してください。

世帯分離していても同居している方や、市外で単身赴任中の方も含まれます。

年齢は令和2年4月1日現在の満年齢です。

株〇〇、〇□大学1年、□△小学校3年等具体的にご記入ください。仕事をしていない方は無職とご記入ください。

ゆうちょ銀行の支店名は漢数字三ケタです。(例:一二八店など)通帳表紙をめくったページ下部に支店名と口座番号があります。

世帯が非課税か不明な場合は3番に○をしてください。

申請者以外の口座を希望する場合は、裏面の委任状を記入してください。

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

代理人欄は、振込口座の名義人を記入してください。

【代理人（振込先口座名義人）】

住所	佐渡市両津湊198番地
氏名	佐渡 春子

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。

令和2年 4月20日

【委任者（申請者）】

委任者欄は、申請者名を記入してください。

住所	佐渡市両津湊198番地
氏名	佐渡 一郎 佐渡 印
電話番号	(0259) 58 - 7355
生年月日	大・ 昭 ・平 52年 5月 1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 <small>(決まり次第連絡願います)</small>	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)