

就学援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者 （保護者）	住 所			
		2026年1月1日の住所※	1 同上	2 その他（ ）
	フリガナ		電話番号	自宅 ・ 携帯（父・母） ・ その他
	氏 名			（ ）

対象児童生徒	フリ氏	ガナ名	生年月日	申請者との続柄	学校	学年	申請区分
							新規 ・ 継続
							新規 ・ 継続
							新規 ・ 継続
							新規 ・ 継続
							新規 ・ 継続

（対象児童生徒を除く） 世帯の状況	フリ氏	ガナ名	生年月日	申請者との続柄	職業（勤務先・学校名等）	備 考
				本人		

申請理由		就学援助費振込先			
1 生活保護の停止・廃止 2 市町村民税非課税 3 市町村民税の減免 4 個人事業税の減免 5 固定資産税の減免 6 国民年金の掛金減免 7 国民健康保険保険料の減免・徴収猶予 8 児童扶養手当を受給 9 生活福祉資金の貸付 10 その他経済的な理由（具体的に記入）		1 前認定期間又は学校給食費振替口座を指定（口座欄記入不要）			
		2 以下の口座を指定（新規又は変更の場合）			
		金融機関名		本・支店名	
		種別	口 座 番 号		
		普通			
		フリガナ			
		名義人			

同意・委任事項	
この就学援助費認定のため、私及び私と生計を一にする同居者の住民基本台帳、町民税課税台帳、児童扶養手当受給状況及び生活保護受給状況を寄居町教育委員会職員が閲覧及び照会することに同意します。また、学校に支払うべき費用に滞納がある場合は、就学援助費の受領に関する一切の権限を学校長に委任します。	申請者氏名 Ⓔ

※8年1月2日以降に寄居町に転入した場合は、8年度課税証明書（7年中の収入、所得等）を添付
（注）所得が判明しない場合は認定ができません。また、未申告の方は申告を済ませてください。

事務処理欄	学校受付日	年 月 日
	寄居町立	学校長

ご家庭にWi-Fi等の環境が整っていますか？	はい ・ いいえ
------------------------	----------