準要保護児童生徒認定申請書

令和　　年　　月　　日

佐々町教育委員会　様

申請者
（保護者）

住所　　佐々町　　免　　番地

（棟・アパート名）

氏名　　町内会（　　）

電話番号　自宅　　－　　－
携帯　　－　　－
職場　　－　　－
勤務先（　　）

住まいの状況　自宅・借家（家賃　　円　）

令和　　年度　準保護児童生徒に認定していただきますよう、下記のとおり申請します。

記

１．対象児童生徒名（４月当初からの申請の場合は新学年で記入のこと。）

学校名	学 年	年 齢	児童・生徒名	生年月日	同居・別居	備　考
				・　・	同居・別居	
				・　・	同居・別居	
				・　・	同居・別居	
				・　・	同居・別居	
				・　・	同居・別居	

２．家族構成（児童生徒も含む。）

№.	続柄	氏　　名	年齢	生年月日	職業・学校学年	１月の収入	健康状態
1	世帯主			・　・		万円	
2				・　・			
3				・　・			
4				・　・			
5				・　・			
6				・　・			
7				・　・			
8				・　・			

3．申請理由（現在の状況等できるだけ詳しく書いてください。）

4．認定後援助費請求及び銀行口座

認定後の私に対する援助費を請求いたします。（振込は下記口座にお願いいたします。）

＿＿＿＿＿＿銀行　＿＿＿＿支店　No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
＿＿＿＿＿＿組合　ﾌﾘｶﾞﾅ　（　　）
口座名義＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請（請求）者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

5．関係官公署への照会・関係機関への情報提供の承諾および学校長への委任

準要保護児童生徒に対する就学援助事業のため必要があるときは、私および私の世帯員にかかる、地方税法に基づく住民税課税台帳および児童扶養手当その他の公簿を閲覧することまたは官公署に調査を嘱託すること、関係機関との連携に必要な情報提供を行うことを承諾します。
また、認定された場合は、学校長を代理人と定め、準要保護児童生徒就学援助費のうち給食費、修学旅行費、クラブ活動費、生徒会費、ＰＴＡ会費及び卒業アルバム代等の請求および受領に関する一切の権限を委任します。

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

6．添付書類
収入等が証明される書類（源泉徴収票・確定申告書・給与明細・児童扶養手当証書等の写し）