

就学援助費受給申請書（新規・継続）

申請年月日 令和 年 月 日

八頭町教育委員会 様

申請者(保護者) 住 所 八頭町
氏 名 _____印
電話番号 ()

※申請者氏名を自署した場合は押印を省略できます。

令和4年度の就学援助費の支給を受けたいので申請します。
なお、認定審査に必要とする世帯および同一生計者の「住民基本台帳の閲覧」、「課税状況、国民年金減免状況、児童扶養手当受給状況、所得状況の照会」について、八頭町教育委員会が確認事務を行うことに同意します。
対象児童生徒 ※令和4年4月1日現在で記入してください。

学校・学年	児童生徒氏名	生年月日	年齢
八頭町立 小・中 学校	フリガナ	H . .	
年			
八頭町立 小・中 学校	フリガナ	H . .	
年			
八頭町立 小・中 学校	フリガナ	H . .	
年			
八頭町立 小・中 学校	フリガナ	H . .	
年			

上記児童生徒以外の同居者 ※同一生計にあるすべての者（世帯分離含む）を記入してください。

保護者との続柄	氏 名	生年月日	年齢	職業・学校名 保育所名等	住宅の状況
本人(保護者)		T S H R . .			持家 賃貸
		T S H R . .			
		T S H R . .			
		T S H R . .			
		T S H R . .			
		T S H R . .			
		T S H R . .			
		T S H R . .			

申請理由(該当する番号を○で囲んでください。)

- 1 前年度及び本年度において次のいずれかに該当する方
- (1) 生活保護法に基づく保護の停止または廃止となった方(過去1年以内)
- (2) 町民税が非課税の方 ※同一生計の世帯全員が非課税の必要あり
- (3) 町民税の減免、事業税の減免、固定資産税の減免、国民年金の減免、を受けている方
- (4) 国民健康保険料の減免、または徴収の猶予を受けている方
- (5) 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当(児童手当ではありません)を受けている方
- (6) 生活福祉資金貸付制度による貸付を受けている方 ※貸付決定通知書の写しを添付
- 2 1以外で次のいずれかに該当する方
- (1) 保護者が雇用保険被保険者手帳を有する日雇労働者の方
- (2) 保護者の失職、家庭事情の変動、家族の病気等により所得が著しく減少した方
- (3) 大規模な自然災害、人為的災害の被災により給付が必要と認められる方
- (4) その他経済的に困窮しており、就学に支障があると認められる方