

田川市児童生徒就学援助申請書

新規・再審査の別	新・再
----------	-----

※太枠内を御記入ください。

年 月 日 申請

<p>田川市長 殿</p> <p>就学援助を申請します。 また、次のことを同意及び誓約します。</p> <ul style="list-style-type: none"> 市が世帯状況及び所得額等を閲覧することに同意します。 不足額が生じた場合は、差額を学校へ納めます。 在籍する学校の学校長を代理人と定め、申請年度の学用品費についての請求及び受領に関する権限を委任します。 学校給食主管課長を代理人と定めて、申請年度の学校給食費の請求及び受領に関する権限を委任します。 本申請書に記載した内容に虚偽はありません。 	<p>現住所</p> <p>〒 田川市</p> <p>※ 令和5年中の所得が未申告の方は、申告の手続きをしてください。(未申告の方は、認定できません。)</p>
	<p>令和6年1月1日現在の住所</p> <p>同上・その他 ()</p> <p>※ 市外の場合は、令和5年中の所得を証明する書類を添付してください。</p>
	<p>フリガナ</p>
	<p>保護者名(申請者)</p>
<p>電話番号</p> <p>()</p>	

当てはまる項目があれば、チェックしてください。

田川市の住民ではない。 事情があり、区域外の小中学校に通学している。

生活保護を受給している。 最近、世帯状況の変化があった。(例:「母子家庭になった」など)

()

世帯状況(同一生計内全員)	氏名	続柄	生年月日	年齢(4/1現在)	令和6年度の学校名・学年 昼間連絡可能な電話番号	令和5年分 所得額
	1	フリガナ	申請者	年 月 日		
2	フリガナ		年 月 日			円
3	フリガナ		年 月 日			円
4	フリガナ		年 月 日			円
5	フリガナ		年 月 日			円
6	フリガナ		年 月 日			円
7	フリガナ		年 月 日			円
8	フリガナ		年 月 日			円

新入学学用品費等の新入学学用品費等を次の口座に振り込むよう依頼します。

金融機関(○で囲んでください。)	支店名	種別	口座名義	口座番号
・福岡銀行 ・田川農業協同組合	本店	普通	カタカナ 保護者名で記入	右詰めで記入
・西日本シティ銀行 ・田川信用金庫	支店	当座		
・その他()	支所			

総所得額	認定値	受付	年 月 日	認定	年 月 日	受付担当者
円						点検担当者