

当初申請は、前年度の学年とクラスを記入してください。

就学援

当初申請は3月31日
中途申請は申請の日

記入不要です

沼津市立●●小学校 3年 1組 令和3年3月31日現在

ふりがな	ぬまづ えいお	性別	性別	ぬまづ びいこ	性別
児童生徒氏名	沼津 A男	男・女	保護者氏名(申請者氏名)	沼津 B子	男・女
住所	沼津市三幸町〇〇-△△		住宅の状況	家賃月額	
			持家・借家	72,000 円	
令和3年1月1日の住所	(令和3年1月2日以降沼津市に転入された方のみ記入)		電話番号	自宅 〇〇〇-△△△△ 携帯電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

当初申請は、前年度の状況を記入してください。

人を含む家庭の状況

続柄	氏名	生年月日	勤務先 学校名・学年	同居 別居	収入状況 (月額)
本人	ぬまづ えいお 沼津 A男	H 23・4・10	●●小 3年	同 別	
母	ぬまづ びいこ 沼津 B子	S 52・3・17	株〇〇商事	同 別	約15万
祖父	ぬまづ しいお 沼津 C男	S 20・10・6	なし	同 別	年金収入 約10万
祖母	ぬまづ でいこ 沼津 D子	S 20・6		同 別	
姉	ぬまづ いいこ 沼津 E子	H 13・12・26	△△大学 1年	同 別	
				同 別	
				同 別	
				同 別	

別居していても生計が同一の場合には記入してください。

※黒のボールペンで記入してください。
鉛筆、消えるボールペン、修正テープ、修正液などは使用できません。
訂正する場合は二重線で消してください。

申請理由 (当てはまる箇所をチェックしてください<複数選択可>)

<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている(申請中含む)	<input type="checkbox"/> 傷病などにより就労が困難
<input checked="" type="checkbox"/> 児童扶養手当を受けている	<input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
<input type="checkbox"/> 収入が少なく、生活が安定しない	

振込口座	金融機関名	ぬまづ 銀行・農協 信金・労金	店名	ぬまづ 支店 支所
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	店番号	〇〇〇 種別 普・当
※保護者(申請者)の口座	フリガナ	ヌマヅ ビイコ		
	口座名義人	沼津 B子		

「個人情報に係る取扱いの同意」

申請する保護者名義の口座以外は受付できません。

委任) について

○就学援助の申請・受給にあたっては、沼津市教育委員会が、当申請書の家庭の状況欄に記載した全員及び住民登録上の世帯の住民基本台帳及び市民税課税台帳の閲覧並びに申請者の生活保護及び児童扶養手当受給状況の照会について、関係当局から当該情報を収集し、利用することに同意します。

○就学援助費の支給申請及び受領その他の手続きについて、児童生徒保護者は、速やかに届け出ます。

自署の場合は押印不要です。

申請者(保護者) 氏名 沼津 B子 印 (自署の場合は押印不要)

口座通帳等のコピーを必ず提出してください。

添付書類

口座の通帳等のコピー(申請者全員)

その他()

以下は教育委員会で記入

収/需	記入不要です	備考
-----	--------	----