

光市長 様
令和6年〇月〇日

就学援助費の給付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

<p align="center">同意書・委任状</p> <p>就学援助の審査のため、私及び同一世帯員の必要な事項（住民基本台帳、所得状況等）について、光市教育委員会が調査・閲覧することに同意します。</p> <p>就学援助が認定された場合、学校納入金に滞納があるときは、学校長を私の代理人とし、就学援助費の請求、受領及び返還に関する一切の権限を委任します。</p> <p>申請者（保護者）氏名 光 太郎</p>	住 所	光市〇〇三丁目1番12号
	フリガナ	ヒカリ タロウ
	申請者氏名 (保護者)	光 太郎
	電 話 番 号	000 - 0000 - 0000
		<p>令和6年の1月1日時点の住民票の所在地 (どちらか一方に○をしてください。)</p> <p align="center">光市 光市以外</p> <p>※ 「光市以外」に○をした場合は、今年度の所得証明書（世帯全員分）を提出してください。</p>

家族の状況 (住民票記載の世帯全員を記入)	フリガナ	続 柄	生年月日 (令和6年4月1日時点 満年齢)	収入の有無	小中学校名・学年 (令和6年4月1日時点)
	氏 名				
	ヒカリ タロウ 光 太郎	本人 (申請者)	大・ 昭 ・平・令 63年5月5日(35歳)	有 ・無	<p>4月からの新学年を記入してください。</p> <p>学校 第 学年</p>
	ヒカリ ハナコ 光 花子	妻	大・ 昭 ・平・令 63年7月7日(35歳)	有・ 無	
	ヒカリ イチロウ 光 一郎	子	大・昭・ 平 ・令 22年9月9日(13歳)	有・ 無	
	ヒカリ ジロウ 光 次郎	子	大・昭・ 平 ・令 29年11月11日(6歳)	有・ 無	室積小 学校 第 1 学年
			大・昭・平・令 年 月 日(歳)	有・無	学校 第 学年
			大・昭・平・令 年 月 日(歳)	有・無	学校 第 学年
			大・昭・平・令 年 月 日(歳)	有・無	学校 第 学年

申請者氏名と口座名義は
同じ名義としてください。

申請理由	該当する理由について、次のいずれかに○をしてください。		
	1 収入が少なく就学が困難	6	個人事業税の減免（※通知書の写しを添付してください。）
	2 生活保護の廃止又は停止	7	国民年金保険料の減免（※通知書の写しを添付してください。）
	3 市民税の非課税又は減免	8	児童扶養手当の受給（※受給者証の写しを添付してください。）
	4 固定資産税の減免	9	生活保護の受給（※修学旅行費及び医療費のみ）
	5 国民健康保険税の減免	10	その他（理由： ）

振込先口座	金融機関	種類	口座名義人（申請者名義） (フリガナ)	口座番号 (右詰め、頭に0記入)						
	〇 〇	銀行 農協 金庫 支店 支所 出張所	普通	ヒカリ タロウ 光 太郎	1	2	3	4	5	6