

Example

様式第3（第9条関係）

Please fill in the part of

Anjo City Board of Education

令和〇年度 就学援助費支給現況届出書兼世帯票

School Aid Expenses Payment Current Report and Household

※Notes on filling out the form

- (1) Do not use pencils or other erasable stationery.
(2) In the “Reason for Application (申請理由)” box, circle the appropriate number.
(3) Do not fill in the “School Use (学校使用欄)” box.

Date of submission to school

申請日 令和〇年〇月〇日

申請者 (保護者) Applicant (Guardian)	住 所 安城市〇〇町△△番地 就学援助費支給認定に当たり、安城市教育委員会が私及び世帯員の市県 民税賦課資料台帳等を認定資料として確認することを承諾し、家庭状況の 届出をします。 フリ ガナ アン ジョウ タ ロー 氏 名 安 城 太 郎 (※) (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。				
家庭 の 状 況 (保 護 者 本 人 を 含 む。)	氏名(name)	続柄	個人番号	生年月日(birthday)	職業又は学校名及び学年
	安城 太郎	本人	123456789012	S52年5月10日	会社員
	安城 一郎	長男	987654321098	H20年 4月 2日	安城中学校〇年
	安城 花子	長女	741025896321	H25年10月21日	安城小学校〇年
	安城 母	母	963574102638	S30年 1月 5日	
				年 月 日	
申 請 理 由	1 生活保護を受けている。 2 生活保護が停止又は廃止された。 3 市町村民税が非課税であった。 4 市町村民税が減免された。 5 個人の事業税が減免された。 6 固定資産税が減免された。 7 国民健康保険税が減免された。 8 国民健康保険料が減免又は徴収されなかった。 9 国民年金保険料が免除された。 10 児童扶養手当が支給された。 11 生活福祉資金の貸付けを受けた。 12 その他（具体的に記入してください。）				
	(If available) Write MY NUMBER.				
	Please circle the number that applies to you. If no number applies to you, circle 12.				
学校 使用 欄	上記の者を、就学援助費支給対象とする児童生徒として報告します。 Do not fill out the “School Use (学校使用欄)” box. 学校長				