

様式第1（第4条関係）

安城市教育委员会

令和 年度 就学援助費支給申请书兼家庭票

※填写注意事项

- (1) 请勿使用铅笔等可擦拭的书写工具书写。
- (2) 请在申请理由栏中，在相关项目上划圈。
- (3) 学校使用栏请勿填写。

申请日 年 月 日

申请者 (监护人)	地址 安城市				
	本人同意安城市教育委员会在对本人的就学援助费申请进行认证时，将本人及家庭成员的市县民税课税资料等作为认证文件进行核对，特此提交申请。 フリカギナ 姓 名 _____ (※) (※) 若非手写，请签名盖章。				
家庭情况 (包括监护人)	姓 名	关系	个人号码	生 年 月 日	职业或学校名称及年级
		本人		年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
申 请 理 由	1 正在领取生活保护。 2 生活保护已被暂停或取消。 3 市民税被免除。 4 市民税被减免。 5 个人事业税被减免。 6 固定资产税被减免。 7 国民健康保险税被减免。 8 国民健康保险费被减免或征收延期。 9 国民年金保险费被免除。 10 领取了子女抚养津贴。 11 获得了福利基金贷款。 12 其他（请具体说明）。				
学 校 使 用 栏	上述人员将报告为需要就学援助的学生或即将入学学生。  年 月 日  <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">                     _____ 学校校长                 </div>				