

様式第1 (第4条関係)

安城市教育委員会 (Anjo City Board of Education)

令和 年度 就学援助費支給申請書兼世帯票

(School Aid Expense Payment Application and Household Form)

※Notes on filling out the form

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

申請日 年 月 日					
申請者 (保護者)	住 所 安城市 就学援助費支給申請の認定に当たり、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、申請します。 フリガナ 氏 名 _____ (※) (※) 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	続柄	個人番号	生 年 月 日	職業又は学校名及び学年
		本人		年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
申 請 理 由	1 生活保護を受給している。 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猶予された。 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。)				
学 校 使 用 欄	上記の者を、就学援助を必要とする児童生徒又は就学予定者として報告します。 年 月 日 _____ 学校長				