

就学援助費受給申請書（コロナ禍対応）

あて先 加賀市教育委員会

給食費の助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

提出日

令和 年 月 日

申請者 (保護者)	住所	加賀市				
	氏名	Ⓜ			電話(携帯)	— —
					(自宅)	— —
家族状況 <small>※住民登録の有無に関わらず、生計を同じくしている世帯員全員について記入</small> <small>※上記新入学児童生徒についても、再度記入</small>	フリガナ氏名	生年月日	年齢 R2.4.1現在	続柄	職業・勤務先・学校名・学年	
	1	MS TH . .		保護者(本人)		
	2	MS TH . .				
	3	MS TH . .				
	4	MS TH . .				
	5	MS TH . .				
	6	MS TH . .				
	7	MS TH . .				
住宅の形態	1. 持ち家 2. 借家・借間 3. アパート			家賃月額	円	
申請理由（下記の該当する番号に○をつけてください）						
①	新型コロナウイルス感染症等の影響により、収入が大きく減少したため （収入が減少した後の給与明細等、所得が減少したことがわかる書類を添付してください）					

〈口座振込依頼書〉 就学援助費は、下記の口座へ振り込んでください。 ※通帳の口座名義・番号が分かる部分の写しを添付

金融機関名	銀行・信金・農協	本店・支店・支所	口座の種類	普通・当座
口座番号	フリガナ			
	口座名義(申請者)			

生計を同じくしている世帯員で18歳以上の方全員について、下記を同意のうえ記名・押印をしてください。

1. 援助の可否判断に必要な生活保護法に基づく教育扶助の受給状況の調査
2. 援助の可否判断に必要な世帯全員の税関係等及び手当関係及び住民基本台帳関係の書類の調査

私は、上記の資格審査に必要な調査等に同意します。

氏名 _____ Ⓜ 氏名 _____ Ⓜ 氏名 _____ Ⓜ

氏名 _____ Ⓜ 氏名 _____ Ⓜ 氏名 _____ Ⓜ

※記入不要

確認欄	住基	口座	既認定	要件	添付	認定	備考
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	可・否	