**中学校**　就学援助申請書(兼委任状)

申請年月日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **住所** | 〒 | **前年、当年１月１日現在、国頭村以外に在住していた場合の市区町村** | 市・区町・村 |
| **申請者氏名** |  | **電話番号** |  |
| **ふりがな****生徒氏名** | **保護者****との続柄** | **同居の****有無** | **生年月日** | **中学校名** | **学年** | **特別支援学級の有無** |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 | 中学校 | 年 | 有・無 |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  | 年 | 有・無 |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  | 年 | 有・無 |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  | 年 | 有・無 |
| **世帯の状況　※上記の・児童以外の生計同一者また、一緒に生活をしている者全員を記入** |
| **ふりがな****氏　名** | **子から見た続柄** | **同居の****有無** | **生年月日** | **職業（勤務先）・学校・学年** |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  |
|  |  | 有・無 | 年　月　　日 |  |
| **申請理由****主な申請理由を選択し、番号に○をしてください。** | 1．生活保護の停止・廃止（　年　　月　　日　から停止・廃止）2．非課税の為3．児童扶養手当の全額支給の為4．その他〔理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| **同意書・委任状及び口座振替依頼書**※「同意しない場合」や「前年、当年１月１日現在に別の市町村にお住まいだった場合」には、必要書類（前年度の住民票謄本及び所得・課税証明書）を添付してください。 |
| 国頭村教育委員会　教育長　様今年度、就学援助を受けたいので関係書類を添付して申請いたします。なお、この申請に伴い、私及び世帯員(生計同一者)に係る生活保護受給状況、住民基本台帳及び住民税課税状況、災害に係る被災証明申請状況等を教育委員会が確認することに同意します。　　また、必要に応じて民生委員、児童委員等へ認定可否の情報を提供することに同意します。なお、認定された場合、援助金の振込みについては下記の口座に振込むよう依頼します。ただし、学校徴収金の未納がある場合の援助金受領については、校長に委任します。　　　　　　　　　　　**年　　月　　日　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印** |
|
| **＜振込み先＞※通帳のコピーを添付して下さい。** |
| **金融機関名** | 銀行・信金・農協 | **口座番号** | 普通預金 |
| **支店名** | 支店・出張所 | **口座名義** | フリガナ |
|  |

**注意事項**

※保護者は**太枠**のみ記入してください。

※兄弟姉妹がいる場合は一枚の申請書に複数記入可能です。（小学校は様式第1号（第6条関係）に記入してください。）

※申請書は**教育委員会**または**学校の事務室**へ提出してください。（**小学校と中学校に兄弟姉妹**がいる場合は、　　　　　　　　　**小・中それぞれの事務室**へ提出）

**学校確認用**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校受付日 | 区分 | 受付場所 |
| 　 | 要・準 | 国頭村立　　　　　　　学校 |

**教育委員会確認用**

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |