様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

日高町教育委員会教育長　様

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（☎　　）

就学援助費受給申請書

下記のとおり就学援助の支給を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

また、就学援助の認定のため必要があるときは、役場税務課、高齢者福祉課等関係課の資料を確認することに同意します。

	学校名	学年	児童生徒氏名	続柄	生年月日	その他
対象児童生徒						

	氏名（同居者含む）	続柄	生年月日	職業	勤務先・住所（町外の場合町名のみ）
家庭状況（対象児童生徒含む）					

援助を必要とする理由	（該当する番号に〇印をつける。） 1　生活保護法に基づく保護が停止又は廃止されている。 2　町民税が非課税又は減免されている。 3　国民年金保険料が減免されている。 4　国民健康保険税の減免又は徴収の猶予を受けている。 5　児童扶養手当の支給を受けている。 6　個人事業税が減免されている。 7　固定資産税が減免されている。 8　世帯更正貸付補助金の貸付を受けている。 9　失業対策事業適格者手帳を有する日雇労働者又は職業安定所登録日雇労働者である。 10　その他（具体的に記入） 【　　】
収入の種類	給与・事業・年金・その他（　　）