

令和5年度就学援助費受給申請書

住所 (自宅)	〒 大東市		フリガナ		判定										
			保護者 氏名			適									
電話番号 (自宅)	() -		連絡先 (携帯等)	- ()	否										
令和5年1月 1日現在の住所 (自宅)	〒		前年度 就学援助	認定・否認定・ 申請していない	認定年月日 ..										
世帯 状況 (児童・ 生徒本人 含む)	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業(勤務先) 又は学校名	学年	組	整理コード							
	1	世帯主	. .												
	2		. .												
	3		. .												
	4		. .												
	5		. .												
	6		. .												
	7		. .												
	8		. .												
	9		. .												
援助を受けたい理由 (該当するものに○、複数選択可)			振込口座				備考欄								
1 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止を受けた。(日付を記入) 【 年 月 日付】□			1 保護者の口座への振込を希望します。				備考欄								
2 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受けている。(日付と番号を記入) 【認定年月: 】□ 【番号: 】□			金融機関名 銀行・農協 信金・信組												
3 前年中の収入(所得)が認定基準額以下である。			支店名 支店 出張所												
4 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者 保健福祉手帳を交付されている。 (受給者名を記入) 【受給者名: 】□ 【受給者名: 】□ 【受給者名: 】□			口座番号[普通] 右詰めでご記入ください。												
5 その他、特別な事情がある。 (失業、高額な医療費の支出等) → 裏面に詳細を記入してください。			フリガナ 口座名義												
			2 学校長口座への振込を希望します。				受付印								
							受付番号								
銀行コード			支店コード			※ボールペンで太枠内のみ記入してください。 ※裏面も必ず記入し、捺印してください。 ※特別な事情に該当する方は、裏面の特別事情欄にも記入してください。									