様式第１号（第４条関係）

令和５年度就学援助費受給申請書

表　面

住所（自宅）	〒574－0076 大東市 曙町4番6号　マンションSK401号	フリガナ	ダイトウ　ナオト	判定
		保護者氏名	大東　直人	適
電話番号（自宅）	（072）870－9642	連絡先（携帯等）	090－0000－1111 （　妻　）	否
令和5年１月１日現在の住所（自宅）	〒 同じ場合：「同上」 引っ越した場合：引越前の住所	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	大東　直人	世帯主	S51・7・12	47	会社員			
2	大東　彩子	妻	S53・6・11	45	パート			
3	大東　香織	子	H19・6・4	16	高校生			
4	大東　礼仁	子	H22・6・21	13	○○中学校	2	2	
5			・　・					
6								
7			・　・					
8			・　・					
9			・　・					

ご家族（世帯員）全員を記入してください。

援助を受けたい理由

（該当するものに○、複数選択可）

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】□

(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：　令和○年○月　】□
【番　　号：　1234　　】□

(3)　前年中の収入（所得）が認定基準額以下である。

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：　　】□

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。

振　込　口　座

(1) 保護者の口座への振込を希望します。

金融機関名　だいとう　銀行・農協・信金・信組

支店名　住道　支店・出張所

口座番号[普通]　0 0 0 0 0 0 0
右詰めでご記入ください。

フリガナ　ダイトウ　アヤコ

口座名義　大東　彩子

(2) 学校長口座への振込を希望します。

1か2のいずれかに○をしてください。

備考欄

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。