

## 令和4年度就学援助費受給申請書

受付番号( )

交野市立( )小学校・( )中学校

申請日 令和 年 月 日

### (宛先) 交野市教育委員会

下記のとおり、令和4年度就学援助費の受給を申請します。

なお、認否判定に伴い、貴委員会が住民基本台帳及び市民税課税台帳を閲覧することに同意します。  
 また、転出入した場合は、必要に応じて他市町村への受給状況の引き継ぎ等を行うことに同意します。  
 認定された場合は、給付される就学援助費について、その請求に関する一切の権限を貴委員会教育長に委任するとともに、申請者(保護者)が学校に支払うべき経費が未納で、学校運営に支障をきたす場合には、その受領及び支払いを学校長に委任します。

教育委員会受付印

★太枠内をご記入ください。

|  |   |   |                             |                 |               |      |                       |
|--|---|---|-----------------------------|-----------------|---------------|------|-----------------------|
| (保護者)  | 令和4年1月1日の所在地                              | □交野市・□他市(住所: <span style="float: right;">← ①他市なら所得証明書(写し)が必要</span> ) |                             |                 |               |      |                       |
|  | 現住所                                       | 交野市   |                             |                 |               |      |                       |
|  | 氏名  |   | 日中つながる電話番号                  | (父・母・ )         |               |      |                       |
| 住居状況   |   | □持家   | □借家                         | ← ②賃貸契約書等の写しが必要 |               |      |                       |
| ひとり親家庭の世帯  |   | □対象 ← ③ひとり親家庭医療証、児童扶養手当証書又は戸籍謄本の写しが必要                                 |                             |                 |               |      |                       |
| 障がいをお持ちの方がおられる世帯   |   | □対象 ← ④身体障がい者手帳、障害年金証書等の写しが必要   |                             |                 |               |      |                       |
| 令和3年度の入学準備金受給状況  |   | □小学校入学準備金を受給した。 □中学校入学準備金を受給した。                                       |                             |                 |               |      |                       |
| <p><b>【確認事項】</b> ・①②はすべての方が、いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。③④は対象の方が、<input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。<br/>                 ・①～④に該当する方は、それぞれの添付書類(写し)を必ず提出してください。</p> |   |   |                             |                 |               |      |                       |
| 振込先  | フリガナ                                      | 金融機関名   | 銀行コード                       | 支店名             | 支店コード         | 口座番号 |                       |
|  | 口座名義人(申請者)                                |   |                             |                 |               |      |                       |
|  |   | 銀行<br>信用金庫<br>農協  |                             | 本店<br>支店<br>出張所 |               |      |                       |
| 世帯状況(世帯員全員を記入)   | フリガナ                                      | 世帯主との続柄   | 生年月日                        |                 | 現在の勤務先又は学校・園名 | 学年・組 | 所得額(円)<br>※記入しないでください |
|  | 氏名  | 世帯主   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
|  |   |   | T・S<br>H・R                  | 年 月 日           |               |      |                       |
| 世帯人数( )人   |   | 加算  | 障がい(重度__人・他__人)、ひとり親(扶養__人) |                 | 所得合計額         |      |                       |
| 認否   | □当初認定 □途中認定( 年 月 日)<br>□否認定(所得超過・要保護・その他) |   | 備考                          | 基準額合計           |               |      |                       |