

令和2年度就学援助費受給申請書

太枠内をボールペン等で記入してください。

申請者 (保護者)	住 所	〒 泉南市		
	氏 名	④		
	電話番号 (自宅)	—	電話番号 (携帯)	() —
	今年1月1日 現在の住所	現住所と同じ ・ 現住所と違う場合 右記に記入		〒

児童生徒及び同居の方全員と、別居しているが同一生計(単身赴任など)の方を記入してください。

世帯状況	フリガナ 氏 名		続柄	生年月日	年齢	学校名(小中学校のみ)	市使用欄
	1			世帯主	. .		
2				. .		学校 年	
3				. .		学校 年	
4				. .		学校 年	
5				. .		学校 年	
6				. .		学校 年	
7				. .		学校 年	
8				. .		学校 年	
9				. .		学校 年	
10				. .		学校 年	

受付印	
-----	--

判定	
適	否

(裏面に続く)

(裏面)

ひとり親家庭医療を受給していますか	はい ・ いいえ
-------------------	----------

振込先口座					
	銀行 農協 信金 信組		支店 出張所	預金種別	普通
(左詰めでご記入ください。)					
口座番号					
口座名義人					
カナ					
氏名					

同意書					
(あて先) 泉南市教育委員会					
次の事項について同意し、就学援助費にかかる申請をいたします。					
・ 泉南市教育委員会が就学援助費の認定審査に係る世帯構成全員の所得状況、住民情報を関係機関に確認すること。					
・ 学校給食費の支給事務に関する権限を泉南市教育委員会教育長に委任すること。					
・ 学校給食費、修学旅行費等就学援助費で支給のある学校集金分について未納があったときは、通学している学校の、学校長口座へ就学援助費全額を支給すること。					
令和	年	月	日	保護者氏名	㊟