令和7年度 就学援助費受給申請書(兼同意書・委任状)

(新規・継続)

申請日 年 月 日

壬生町教育委員会 様

申請者 住所 壬生町
(保護者)

氏名

連絡先 自宅
携帯

就学援助を受給したいので同意・承諾し、申請いたします。

この申請にあたっては、壬生町教育委員会がその認定審査に必要とする場合の住民登録上の世帯・同一住所及び申請書の世帯欄に記載した全員の①住民基本台帳の閲覧、②町民税課税台帳の閲覧、並びに③申請者の生活保護・児童扶養手当受給状況・生活福祉金貸付状況等を照会④民生委員児童委員が自宅を訪問し、生活状況等の調査を行うこと及び認定結果について情報提供することを同意いたします。援助対象費目に滞納が生じている場合には、支給された就学援助費を充当することを承諾します。認定を受けた場合は、学校長を代理人と定め、就学援助費の請求、受領並びに管理運営に関する一切の権限を委任します。

また、福祉関係機関からの認定状況の照会について同意いたします。

家庭の状況

※住民登録上の世帯の別にかかわらず、同一住所で生計を共にする家族全員を記入してください。

※世帯員全員の前年の所得を調査しますので、必ず税の申告を済ませておいてください。申告していないと認定できない場合があります。

※必要に応じて、民生委員が生活状況等の調査のため訪問する場合があります。

児童生徒

ふりがな 氏名	生年月日	保護者から みた続柄	学校名	学年	前年度就学援助 受給の有無
	年 月 日		小・中学校	年	有 無
	年 月 日		小・中学校	年	有 無
	年 月 日		小・中学校	年	有 無
	年 月 日		小・中学校	年	有 無
	年 月 日		小・中学校	年	有 無

世帯欄(就学者を除く家族)

ふりがな 氏名	生年月日	児童生徒から みた続柄	勤務先(パート・アルバイトを含む)又は 学校名	病気の療養		
	年 月 日			有 無		
	年 月 日			有 無		
	年 月 日			有 無		
	年 月 日			有 無		
	年 月 日			有 無		
	年 月 日			有 無		
	年 月 日			有 無		
住宅の区分	持ち家または同居	賃貸住宅	児童扶養手当受給	有 無	ルーター貸出希望	有 無

申請事由 必ず記入してください。

※援助を必要とする事由をできるだけ詳しく記入してください。