

受領番号

令和3年度 就学援助費交付申請書

山 口 市 長 様

令和 年 月 日

私は、令和3年度就学援助費の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。なお、申請に伴い、山口市教育委員会が私及び私の同一世帯員の住民票及び所得・課税証明書に記載される事項並びに扶養関係について、調査、確認することに同意します。

また、令和3年度において就学援助費で支払いがなされる学校徴収金について、未納が生じた場合は、学校長口座へ変更することに同意し、変更後の就学援助費の請求・受領・返納に関する一切の権限を学校長に委任します。

〒

保護者氏名 (自宅)

マイナンバー (個人番号) (携帯)

受付印

提出日 通知

ふりがな 児童生徒名	申請者との 続柄	生年月日 (R3.4.1現在の年齢)	学 校 名	学 年	前年度の受給
1	子 他()	H ・ (満 歳)	小中	年	有・無
2	子 他()	H ・ (満 歳)	小中	年	有・無
3	子 他()	H ・ (満 歳)	小中	年	有・無
4	子 他()	H ・ (満 歳)	小中	年	有・無
ふりがな 児童生徒以外の家族氏名	申請者との 続柄	生年月日 (R3.4.1現在の年齢)	勤務先・学校・園名等	収入	配偶者
1	申請者	T・S・H ・ (満 歳)		有・無	有・無
2	夫・妻・子 他()	T・S・H・R ・ (満 歳)		有・無	有・無
3	夫・妻・子 他()	T・S・H・R ・ (満 歳)		有・無	有・無
4	夫・妻・子 他()	T・S・H・R ・ (満 歳)		有・無	有・無

<申請理由> ※該当するものに○をつけてください。

- | | |
|----------------------|--|
| 1. 児童扶養手当を受給中 | 9. 1～8には該当せず収入(所得)による審査を希望 |
| 2. 市民税が非課税または減免(条件有) | 10. その他 今年になって、病気や仕事の都合により、収入が激減した場合など、
お困りの事情がありましたら、御記入下さい。(具体的に) |
| 3. 個人事業税が減免 | |
| 4. 固定資産税が減免 | |
| 5. 国民健康保険料が減免 | |
| 6. 国民年金の掛金が全額免除 | |
| 7. 生活福祉資金の貸付を受給中 | |
| 8. 生活保護の停止・廃止 | |

就学援助費の受領方法 希望の方法を○で囲んでください。	1 学校長へ委任	請求・受領の権限を学校長に委任する。			
	2 申請者の口座へ振込	金融機関名	預金種別	口座番号(右詰めで記入のこと)	前年と口座の変更
		銀行 金庫 農協	普通・当座		同じ
		支店 出張所 支所	口座名義人(申請者)	フリガナ	変更 不明

本人確認	番号確認(本人)	身元確認(本人又は代理人)	代理権確認
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票(番号有) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> 身元確認書類(本人のもの)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住基確認 ()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 (写真有)	<input type="checkbox"/> 委任状 (確認したもの:)
			<input type="checkbox"/> その他 ()

確定申告 (有・無)	有の場合 世帯員番号 ()	代理人の場合 来庁者
------------	-------------------	---------------