

就学援助 新入学準備金支給申請書

下記を承諾した上で就学援助(新入学学用品費)を申請します。

就学援助認定事務に必要な情報(住民基本台帳情報、市民税課税情報、生活保護受給状況等)を確認すること。

申請者(保護者)

① 申請日 令和 年 月 日

② 申請者(保護者) フリガナ
氏名

住所 泉佐野市

電話番号 - 携帯電話 - -

③ 入学予定児童 フリガナ
氏名

生年月日 平成 年 月 日

入学予定校 泉佐野市立 小学校

※市立小学校に入学されない場合および生活保護世帯は支給対象とはなりません。

④ 口座振込先 ※申請者(保護者)名義の口座を記入してください。

<u>フリガナ</u>			
<u>口座名義</u>			
<u>金融機関</u>	銀行・信用金庫・信用組合・農協		
<u>支店名</u>	<u>支店</u>	<u>口座種別</u>	普通・当座
<u>口座番号</u>			
※ ゆうちょ銀行をご指定の方は下記の記事番号欄もあわせてご記入ください。			
<u>郵便貯金記号</u>	<u>番号</u>	-	<u>番号</u>

⑤ 世帯の状況(生計をともにする世帯全員記入してください。)

No.	氏名	世帯主との続柄	性別	生年月日
1		世帯主	男・女	T.S H.R 年 月 日
2			男・女	T.S H.R 年 月 日
3			男・女	T.S H.R 年 月 日
4			男・女	T.S H.R 年 月 日
5			男・女	T.S H.R 年 月 日
6			男・女	T.S H.R 年 月 日
7			男・女	T.S H.R 年 月 日
8			男・女	T.S H.R 年 月 日
合計	備考欄		人	