

就学援助費給付申請書兼委任状

鳥羽市教育委員会教育長 様

就学援助費の給付を次のとおり申請します。

児童・生徒	名前	生年月日	性別	学年	学校名	
		平成 令和	. .	男・女	年	学校
		平成 令和	. .	男・女	年	学校
		平成 令和	. .	男・女	年	学校
		平成 令和	. .	男・女	年	学校
		平成 令和	. .	男・女	年	学校
上記以外の家族の状況	名前	生年月日	性別	続柄	職業（勤務先）又は学校名	
		明・大・昭 平・令	. .	男・女	保護者	
		明・大・昭 平・令	. .	男・女		
		明・大・昭 平・令	. .	男・女		
		明・大・昭 平・令	. .	男・女		
		明・大・昭 平・令	. .	男・女		
		明・大・昭 平・令	. .	男・女		

申請の理由 (該当するものに○をつけてください。複数回答可)

1. 保護者に定職がなく生活が不安定である
2. 保護者の死亡・病気・失業等により、最近生活状況が急に悪くなった
3. 母子又は父子家庭で生活が困難である
4. 経済的理由により学級費等を滞納しがちである
5. 児童扶養手当を受給している
6. その他の経済的理由（下記に具体的に記入してください。）

1. 就学援助費の請求及び受領に関する事務の一切の権限を校長に委任します。
2. 学用品費等の学校納付金を滞納した場合は、就学援助費の受領に関する一切の権限を校長に委任します。

年 月 日

保護者 住所 _____

名前 _____ 印

電話番号 _____ - _____

*** 新規・変更の場合のみ記入してください。**

振込先	銀行	本店	普通 当座	口座 名義	フリガナ
	信用金庫	支店			
	農(漁)協	出張所			
金融機関コード		店番号	口座番号		