

令和7年度 就学援助世帯票兼申請書(児童等用)

学校名	学校
教育扶助（生活保護適用者）	受給 有 ・ 無

就学援助申請 児童等氏名	学年	組	氏名（フリガナ）	学年	組	氏名（フリガナ）	同意署名欄 稲美町教育委員会が稲美町就学援助規則第7条に基づく事務手続を処理するために限って当該年度の地方税関係情報等について取得すること（マイナンバー制度における情報連携を含む）に同意します。 (※)本人又は法定代理人が手書きしない場合は、記名押印してください。
	学年	組	氏名（フリガナ）	学年	組	氏名（フリガナ）	
※保護者及び上記児童等含む 生計を一同とする家族構成	続柄	氏名	生年月日	職業又は学校		個人番号	
	保護者		・ ・				(※)
			・ ・				(※)
			・ ・				(※)
			・ ・				(※)
			・ ・				(※)
			・ ・				(※)
			・ ・				(※)
			・ ・				(※)
家庭状況							

委任状・同意書	稲美町教育委員会 様
	上記事情により就学援助を申請します。申請にあたり審査に必要な私の世帯の所得状況、児童扶養手当受給状況、住民票の異動状況等について、教育委員会が確認することに同意します。
	援助金の請求、受領及び執行については学校長に委任し、給食費の現物支給分については学校長確認の上、町から直接稲美町学校給食運営委員会に支払うことについて同意します。また、給付後に、認定取消となった場合、返還対象となる援助費については返還いたします。
	令和 年 月 日
	保護者 (住所) 加古郡稲美町
	(氏名)
	(申請者)
	(電話) 自宅： — — 携帯： — — (所有者)