

年 月 日

（宛先）栃木市教育委員会

就学援助費の交付を受けたいので、次の事項に同意承諾の上、次のとおり申請します。

- 1 就学援助費の交付の申請に当たり、栃木市教育委員会がその認定審査に必要とする住民登録上の世帯員及び申請書の世帯欄に記載した全員の住民基本台帳の閲覧、市民税課税台帳の閲覧並びに申請者の生活保護、児童扶養手当受給状況、生活福祉資金貸付状況等を照会することについて、同意します。
- 2 交付の決定を受けたときは、学校長を私の代理人として、就学援助費の請求、受給及び処理に関する全ての権限を委任し、学校徴収金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。

申請者（保護者）					
氏名		個人番号（マイナンバー）		生年月日	職業
自署しない場合は、記名押印してください				・	・
住所				電話番号	
令和5年1月1日現在の住所 （現住所と異なる場合に記入）					
住居状況 （該当する番号に○）	1. 持家 2. 賃貸住宅（家賃： 円／月） 3. 持家ではないが、家賃の支払はない				
令和5年4月～ 世帯欄1（対象児童生徒）					
学校名	学年	氏名（ふりがな）	個人番号（マイナンバー）	生年月日	続柄
学校	年			・	・
学校	年			・	・
学校	年			・	・
世帯欄2（保護者・対象児童生徒以外で、生計を一にする全ての家族）					
	氏名	個人番号（マイナンバー）	生年月日	続柄	職業
1			・		
2			・		
3			・		
4			・		
5			・		

(裏)

申請の理由（該当に○を付け、2の場合や特に必要がある場合は下に記入。複数可。）

1 今年度、次のアからケまでのいずれかの措置を受けた（または受ける見込み）。

- ア 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止
- イ 市町村民税の非課税
- ウ 市町村民税の減免
- エ 固定資産税の減免
- オ 国民年金保険料の減免
- カ 国民健康保険税の減免
- キ 児童扶養手当の支給
- ク 生活福祉資金の貸付
- ケ 個人事業税の減免

2 上記1には該当しないが、次のような経済的理由により児童生徒の就学が困難である。

〔就労状況等を詳しくご記入ください〕