

(あて先)大川市教育委員会

就学援助申請書(兼世帯票)

(新規・継続)

保護者氏名						電話	-	-			
現住所	大川市大字										
前住所	本年1月1日現在、現住所と異なる場合に記入してください。										
児童生徒 (該当小中学校在学者のみ)	氏名	世帯主との続柄	生年月日	学校名	学年						
	個人番号(マイナンバー)										
世帯員 (上記の児童生徒を除く)	氏名	世帯主との続柄	生年月日	職業・勤務先、学校名(学年)							
	個人番号(マイナンバー)										
オンライン通信学習に伴う自宅のインターネット通信環境について(あてはまるものに☑をお願いします) <input type="checkbox"/> 家庭でインターネット利用の契約をし、オンライン学習の環境を備えている(マンションで契約しているものも含まれます) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">契約会社名</td> <td style="width:50%;">契約開始月</td> </tr> <tr> <td></td> <td>令和____年____月____日 ※前年以前より契約している場合、令和4年4月と記入してください</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 学校からモバイル貸出用モバイルWi-Fiルータを借りている(借りる予定) <input type="checkbox"/> 家庭にオンライン学習の環境がない(オンライン学習通信費支給対象外) <small>*該当項目を○で囲み、必要箇所記入してください。</small>								契約会社名	契約開始月		令和____年____月____日 ※前年以前より契約している場合、令和4年4月と記入してください
契約会社名	契約開始月										
	令和____年____月____日 ※前年以前より契約している場合、令和4年4月と記入してください										
医療保険	国保・社保・共済・他 (ひとり親医療・障害者医療・他)	住宅の状況	1. 持家(家族所有を含む) 2. 借家(家賃 月 円)								
世帯状況	(あてはまるものに○をつけてください) ・生活保護が 年 月 日に(廃止・停止)になった。 ・児童扶養手当を受けている。(証書番号No.) ・前年度、就学援助を受給していた。										
申請理由											
<input type="checkbox"/> 就学援助の認定のため必要があるときは、家庭の資産及び収入の状況につき、大川市教育委員会が官公署に証明書等の請求をすること、又は金融機関、保険会社若しくは雇い主に報告を求めることに同意します。 <input type="checkbox"/> 就学援助の認定について、住んでいる地域の民生委員児童委員に大川市教育委員会が報告することに同意します。 <input type="checkbox"/> 認定された場合、就学援助費の請求及び受領に関する一切の権限を、当該児童生徒が在籍する学校の校長又は大川市教育委員会学校教育課長に委任します。 <input type="checkbox"/> 就学援助費の受領については、在籍する学校又は大川市教育委員会に届け出た口座への振込とします。ただし、学校への校納金等を滞納した場合は、口座振込を停止し、学校を経由して支給することに同意します。 <input type="checkbox"/> オンライン学習通信費の決定に際し、大川市教育委員会学校教育課よりインターネット契約書等の提示を求められた場合、情報提供を行うことについて同意します。また契約状況に疑義が生じた場合、大川市教育委員会学校教育課が契約会社へ調査を行うことについて同意します。											
年 月 日 申請者(保護者)											