

石垣市教育委員会 教育長 様

令和 7 年度の就学援助を受けたいので、申請します。

1. 援助の審査のため、私及び世帯員(同居者)に係る所得の状況及び住民記録情報等を教育委員会事務局が調査することに同意します。

2. 就学援助の支給状況について、他自治体との情報の照会・提供を行うことに同意します。

3. 認定された場合は、学校給食費、学用品費等の請求、受領等の事務の一切を学校長に委任し、保護者支給分については、下記の口座へ振込むよう依頼します。ただし、学校徴収金の未納がある場合の就学援助費の受領は、学校長へ委任します。なお、認否判定までの期間の給食費は遅滞なく支払います。

4. 医療費の請求、受領等を医療機関等へ委任します。

上記4点について確認しました。保護者等署名

実筆でサインをお願いします。その場合、押印は不要です。

令和 年 月 日

学校受付印

申請種類		準要保護		申請時期		当初 ・ 中途	
申請者 (保護者等)	フリガナ			続柄	連絡先	(自宅)	
	氏名					(携帯)	
	住 所	〒 ー 石垣市					
	振込先 口座	金融機関名	支店・出張所	種類	口座番号		フリガナ 口座名義人
銀行 農協 金庫		支店 出張所	普通 当座				

対象児童生徒	フリガナ 氏 名	令和 6 年 12月末日の年齢	生年月日	学校・学年
			平成 ・ 令和 ・ .	学校 年
			平成 ・ 令和 ・ .	学校 年
			平成 ・ 令和 ・ .	学校 年
			平成 ・ 令和 ・ .	学校 年
			平成 ・ 令和 ・ .	学校 年

世帯員 (対象児童生徒を除く)	氏 名	令和 6 年 12月末日の年齢	続柄	生年月日	勤務先・学校	収入の 有無
			申請者 本人	大正 昭和 平成 令和 ・ .		有・無
				大正 昭和 平成 令和 ・ .		有・無
				大正 昭和 平成 令和 ・ .		有・無
				大正 昭和 平成 令和 ・ .		有・無
				大正 昭和 平成 令和 ・ .		有・無
				大正 昭和 平成 令和 ・ .		有・無

申請理由

【申請の理由や家庭の状況・経済的状況をできるだけ詳しく記入ください。 ※ 裏面にも記入欄は続きます。】

