

平成31年度(2019年度) 児童生徒就学援助費給付申請書

草津市長宛

年 月 日

就学援助費を受けたいので下記のとおり申請します。

申請者(保護者) 住所	
氏名	Ⓜ

○申請理由 (該当する番号に○をしてください)

1. 現在、生活保護を受けている。	2. 経済的に困っている。
-------------------	---------------

口座振替依頼書

草津市会計管理者 様 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

申請者(保護者)氏名 \_\_\_\_\_ Ⓜ

年度就学援助費は、次の口座に振り込まれるよう依頼します。

金融機関名	支店名	口座番号(7ケタ)
農協 銀行 信用金庫	本店 支店 出張所	
預金種目	口座名義人(※必ずフリガナを記入)	
普通・当座	フリガナ	
	氏名	

○委任状(必須)

①私は、学校給食費に係る援助費の受領等に係る一切の権限を、在籍する学校長に委任します。

②私は、学校徴収金に未納が生じた場合において、就学援助費の受領等に係る一切の権限を、在籍する学校長に委任します。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ Ⓜ

○その他の承諾事項(任意)

私が就学援助費受給者となった場合、草津市がこの申請に係る私の個人情報を、社会福祉協議会、民生委員・児童委員協議会が行う福祉施策(年末助け合い運動など)の対象者として当該団体に提供することを承諾します。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ Ⓜ