

記入注意事項

草津市長宛

1 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。

学校に提出する日を必ず記入してください。

申請者(保護者) 住所 _____

2 氏名 _____ ㊟

住所・氏名(保護者氏名)を記入してください。

3 〇申請理由 (該当する番号に〇をしてください)

該当する番号に〇を付けてください。

1. 現在、生活保護を受けている。 2. 経済的に困っている。

4 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。

下記の振込先に間違いがないか、確認するための署名捺印です。

※学校徴収金が引き落とされている口座を記入してください

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	

5 〇委任状(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 _____ ㊟

学校に提出する日と、保護者氏名の欄に必ず署名押印してください。(②と同じ保護者氏名でお願いします。)

学校に支払う学校徴収金の納入が滞ったときは、就学援助費を学校長の口座に振り込む場合があります。

6 〇その他の承諾事項(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、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 _____ ㊟

この欄の署名押印は、任意です。