

令和6年度 児童生徒就学援助認定申請書(兼世帯票)

草津市教育委員会宛

令和 年 月 日

就学援助の認定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
電話番号

○ 学校名() 小学校・中学校 対象児童・生徒

ふりがな 氏名	生年月日	学年	前年度 受給の 有無	学校確認欄
	平成 年 月 日		有・無	
	平成 年 月 日		有・無	
	平成 年 月 日		有・無	
	平成 年 月 日		有・無	
	平成 年 月 日		有・無	

○左記児童・生徒以外の世帯構成員

氏名	続柄	生年月日
	申請者 本人	T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日

令和6年1月1日時点で

a. 草津市に在住

b. 他市町に在住

○申請理由 (該当する箇所に○をしてください)

<input type="checkbox"/> 生活保護が停止・廃止されている	<input type="checkbox"/> 市民税が非課税・減免されている
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当が支給されている	<input type="checkbox"/> その他 経済的に困っている
現在の居住状況	
<input type="checkbox"/> 持ち家	
<input type="checkbox"/> 借家・賃貸アパート等(契約書のコピー添付)	家賃月額 (円) ※共益費、駐車場代などは含みません
<input type="checkbox"/> 市営・公団住宅	家賃月額 (円) ※共益費、駐車場代などは含みません

○承諾書(必須) ※未申告の方は、所得の確認が出来ないので、必ず確定申告を行ってください

就学援助費受給資格の認否決定に伴い、私および同一世帯の所得状況の確認をするために、関係機関(草津市のみ)への照会および台帳の閲覧を行うことを承諾します。
令和 年 月 日
保護者氏名