

記入注意事項

草津市長宛

1 令和 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

○申請理由 (該当する番号に○をしてください)

該当する番号に○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 令和 年 月 日

住 所

申請者(保護者)氏名

令和8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欄です。

※保護者名義の口座を記入してください。(対象児童・生徒名義は不可)

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 ○委任状および同意欄(必須)

【委任事項】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。

【同意事項】私は、学校給食費に係る就学援助費について、市が指定する口座へ振込みされることに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

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 ○その他の承諾事項(任意)

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

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。

令和 年 月 日

保護者氏名

この欄の署名は、任意です。