

平成31年度小学校就学予定者

# 小学校新入学学用品費 入学前受給申請書

帯広市教育委員会 教育長 様

平成30年度の就学援助のうち、平成31年度小学校就学予定者の新入学学用品費受給のため、下記のとおり申請いたします。

※帯広市記入欄

保護者番号	整理番号①
認定・否認定	整理番号②

平成 年 月 日 (提出日)

## ① 申請者(保護者) ※下記の項目を了承のうえ、署名・記入してください。

帯広市教育委員会が本申請に係り、市民税課税台帳等の認定に必要な情報を閲覧することを承諾します。

フリガナ氏名	印	生年月日	明大昭平	平成30年度就学援助受給 有・無
現住所	帯広市			連絡先(※2つ記入してください) 自宅
平成30年1月1日の住所	(平成30年1月2日以降帯広市へ転入された方のみ記入)			携帯電話(ほか)
振込金融機関	銀行名	支店名	口座番号	口座名義(カタカナ)

※振込口座は申請者ご本人名義の口座に限ります。

※申請者氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。

## ② 世帯の状況 ※①申請者(保護者)を含めて世帯員全員を記載してください。

※太枠内には、申請の対象となる児童(平成31年度に小学校へ入学する児童)について記載してください。

フリガナ氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名	学年	障害者手帳(級)
フリガナ	子	平成 . .		小学校	-	
フリガナ	子	平成 . .		小学校	-	
フリガナ	本人(申請者)	明大昭平 . .				
フリガナ		明大昭平 . .				
フリガナ		明大昭平 . .				
フリガナ		明大昭平 . .				
フリガナ		明大昭平 . .				
フリガナ		明大昭平 . .				
フリガナ		明大昭平 . .				

## ③ 申請理由 (裏面を参照のうえ、該当理由に○印をつけてください)

1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	8. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>	10. <input type="checkbox"/>	備考
生活保護停止	市民税非課税	個人事業税減免	固定資産税減免	年金免除	国保減免	児童扶養手当	生活福祉資金	その他(収入判定)		