

記入例

令和

・家計を同じくする全ての方の氏名、生年月日、在籍する学校、学年、組を必ず記入。
 ・当該年度の4月1日時点の年齢を記入。
 ※年間総収入額が不明の場合は空欄でも構いません。

(宛先) 小金井市教育委員会
 就学援助費を受給したいので、必要書

住所 小金井市 前原 町 3 番 15 号
 小金井マンション402

フリガナ申請(保護)者 小金井 太郎 電話 042 (387) 9874

| フリガナ氏名 | 世帯主との続柄 | 生年月日 | 4月1日現在の年齢 | 職業又は学校名・学年・組 | 年間総収入額円 |
|---------------------|---------|-------------|-----------|--------------|---------|
| コガネイ タロウ 小金井 太郎 | 世帯主 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 | 42 歳 | 〇〇〇株式会社 | 400 万円 |
| コガネイ ハナコ 小金井 花子 | 妻 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 | 38 歳 | 主婦 | 0円 |
| コガネイ イチロウ 小金井 一郎 | 子 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | 14 歳 | 〇〇中 〇年〇組 | 0円 |
| コガネイ サクラ 小金井 さくら | 子 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | 11 歳 | 〇〇小 〇年〇組 | 0円 |
| | | | | | |
| | | | | | |

前年度の援助を受けた 有 無

住宅の状況 1 持家 2 借家 (家賃月額 125,000 円)

(2) 援助を受けた理由 ④ その他 (収入が減少したため)

(3) 同意書及び委任状
 ① 当該年度就学援助費受給資格認定審査のため、市の公簿等の確認をすることに同意します。
 同意者 小金井 太郎 (印) 小金井 花子 (印)

② 私は、小金井市教育委員会学校教育課を代理人と定め、当該年度において小金井市から受ける就学援助費についての請求、受領及び返納並びに納入に関する権限を委任します。
 なお、支給される金銭は、指定の金融機関に振り込ましてください。

保護者 小金井 太郎 (印)

| 支払金振込先 (指定金融機関) | 種目 | 口座番号 | 口座名義 (カタカナ) |
|-----------------|-------|-----------|-------------|
| 銀行 信用金庫 農協 | 普通 当座 | 1 2 5 6 7 | コガネイ タロウ |

該当する番号に○

借家の場合は、家賃金額 (管理費、共益費、駐車場代等は除く) を記入。

口座情報はお間違いのないよう十分ご注意ください。
 ※お子様名義の口座は不可。
 ※ゆうちょ銀行の支店名は数字三桁 (例：〇一八)

職業の有無に関係なく、15歳以上の世帯員全ての記名押印が必要です。
 ※この同意により、市・都民課税台帳の収入額を確認させていただきます。

切り取り線