

# 記入例

※ **太枠内(グレーの網掛け部分以外全て)に記入してください。**文字は大きく、はっきりと記入願います。申請に不備があった場合は受理できませんので、遺漏のないようお願いいたします。記入していただいた個人情報、就学援助事業以外の用途には使用いたしません。

第1号様式(第4条関係)

電話や文書にて連絡を取らせて頂く場合がありますので、郵便番号・住所・電話番号は必ず記入して下さい。日付は申請をする当日の日付を記入してください。

(宛先) 江別市教育委員会 私は、令和2年度の就学援助費受給の申請をいたします。 なお、私(同居の家族を含む。)の令和元年中の収入について、江別市教育委員会が調査・確認のため課税資料を閲覧し、これを判定の根拠として用いることに同意します。また、医療券を使用し受診した際に、医療費の算定根拠とするため、医療機関等から江別市教育委員会へ診療報酬明細書又は調剤報酬明細書の写しを送付することに同意します。 令和 ○年 ○月 ○日 067-0074 江別市高砂町24番地の6 申請者(保護者)氏名 <b>江別 太郎</b> 電話番号 011-△△△-□□□□ 携帯電話番号 090-☆☆☆☆-0000									
口座名義人(保護者) フリガナ エブツ タロウ <b>江別 太郎</b>		金融機関名 江別 (組合・信用組合 農協・信用金庫 労働金庫)		店舗名 高砂支 店出張所 (普通)		口座番号 1 2 3 4 5 6 7		新中3(現中2) 締切:2月20日(木)	
申請児童生徒									
フリガナ	世帯主との続柄	性別	生年月日	平成31年4月1日時点での年齢	学校	平成31年4月からの学年	前年度援助費受給の有無	マスタ登録	登録確認
氏名									
エブツ サブロー	子	男	H 17 10 10	14 歳	〇〇〇中 学校	3 年	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エブツ ハナコ	子	男	H 24 12 12	7 歳	△△△小 学校	2 年	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		男・女	H		学校	年	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		男・女	H		学校	年	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
上記以外の家族の状況									
フリガナ	世帯主との続柄	性別	生年月日	平成31年4月1日時点での年齢	勤務先又は学校名		収入額 ※市教委記入欄		
氏名									
エブツ 知ウ	世帯主	男	H 47 2 2	48 歳	株式会社 〇〇〇				
エブツ イコ	妻	男	H 48 6 6	46 歳	無職				
エブツ シロウ	子	男	S 15 9 9	16 歳	□□□高校2年				
エブツ シロウ	父	男	H 17 4 4	77 歳	無職(年金受給)				
添付書類(写し可、提出書類の口に入力してください。) <input type="checkbox"/> 令和元分源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 令和元分確定申告控え <input type="checkbox"/> 雇用保険受給証書 <input type="checkbox"/> 各種年金受給証書 <input type="checkbox"/> 給与明細書 <input type="checkbox"/> 減免の決定通知書									

署名・押印を忘れずをお願いします。

指定の振込み口座を記入してください。口座番号は1マスに1字ずつ、右つめて記入してください。

記入不要です

就学援助を申請するお子さんを記入してください。学校・学年は新学年で記入してください。

生計を共にする家族全員の収入を記入してください。添付書類は、収入がある人全員の分が必要です。(パート・アルバイト・年金等全てを含みます。)専業主婦など、職がない場合は空欄にせず、「無職」と記入願います。書ききれない場合は、申請書をもう一枚提出してください。

「〇〇高校進学予定」も可

やむを得ず添付書類の提出が遅れる場合は理由と提出見込時期を記入してください。

必ずご署名と押印をお願いします。

※上記添付書類の提出が遅れる場合、下記のいずれかの理由に☑を入れ、提出見込時期を記入してください。 <input type="checkbox"/> 勤め先から証明書類が交付されていない <input type="checkbox"/> 確定申告が終了していない <input type="checkbox"/> 市役所から発行される証明を待っている <input type="checkbox"/> その他( ) 提出見込時期 月 日頃を予定									
<h2>委任状</h2>									
私は、令和2年度の就学援助について下記のとおり権限を委任します。									
記									
1 江別市から支給される学校給食費の受領及び支払いについて、江別市学校給食会に委任します。 2 江別市から支給される修学旅行費の受領及び支払いについて、学校長に委任します。 3 江別市から支給される援助費のうち、申請者(保護者)が学校に支払うべき学用品費、通学用品費、宿泊を伴わない校外活動費、宿泊を伴う校外活動費、生徒会費及びPTA会費を滞納し、学校運営に支障を来すような場合には、その受領及び支払について学校長に委任します。 4 江別市から支給される医療費のうち、江別市の医療券を使用し医療機関等で受診した場合には、その請求及び受領について、医療機関等に委任します。									
令和 ○年 ○月 ○日					申請者氏名 <b>江別 太郎</b>				

※ 以下は申請者の方は記入しないでください。 上記の者から就学援助申請があったので報告します。 令和 年 月 日									
学校長 <b>印</b>					総収入額 円 基準額 (人世帯) 円 <input type="checkbox"/> 認定(令和 年 月分)から <input type="checkbox"/> 不認定				
判定					課税資料の確認欄				
1. 生活保護受給 2. 他市町村へ転出 3. 経済状況の好転 4. その他 廃止 取消年月日 令和 年 月 日					異動 学校から 学校へ 同意に基づき、課税資料を市民課課に確認いたしました。				
令和 年 月 日					検印				

※ 委任状より下部は記入の必要はありません。