

就学援助受給申請書兼世帯票

(宛先)河内長野市長

申 請 日 年 月 日

下記のとおり、就学援助を受けたいので申請します。なお、認否判定のため、市民税課税台帳等により所得金額等を確認すること及び児童扶養手当・生活保護の受給状況について担当課へ照会することについて同意します。また、就学援助の受給状況等について、児童生徒が在籍する学校長に通知すること、転入出した場合は当該市町村へ照会、回答又は通知することについて同意します。

申請 (保護) 者	住 所 〒 —	児 童 生 徒 名	学 校 名		学 校	
	自宅TEL —		学年	組	氏 名	
	日中連絡先（携帯等） — —					
	フリガナ 氏 名					

世帯状況(同一生計の家族全員を記入のこと)	フリガナ 氏 名	続 柄	生 年 月 日	学校名・勤務先	申 請 理 由					
		世帯主	・ ・		※詳しくご記入ください。					
			・ ・							
			・ ・							
			・ ・							
			・ ・							
			・ ・							
			・ ・							
			・ ・							
			・ ・							
			・ ・							
			・ ・							
所 見 欄					転入日 月 日 (市外・市内 学校から) 転出日 月 日 (市外・市内 学校から) その他					
金融機関コード					支店コード					
振込希望口座	金融機関名	銀行・信金 農協・信組・労金				審査結果	認定・否認定			
	支店名	支 店				認 定 日	年 月 日			
	口座種別	普通 当座	口座番号 (右づめ)	No.					整理番号	
	フリガナ						備考			
	名 義									

依頼人と口座名義が異なる場合には、上記の口座名義人を代理人とし、上記指定口座への振込をもって河内長野市からの支払金の受領と認めます。※ 太枠の中のみ、ボールペンで記入してください。