

準要保護児童生徒認定申請書

令和 年 月 日

池田町教育委員会 様

申請者住所 池田町

氏名

令和 年度 就学援助費を受給したいので、下記事項について承諾のうえ申請します。

- ・認定審査のため下記の家族構成欄の者は、所得等の調査をすることに同意します。
- ・学校集金に未納がある場合は、就学支援費を学校集金に充てることに同意します。
- ・申請記述内容に虚偽が判明した場合は、認定を取り消されても異議はありません。
- ・受給後、町外へ転出した場合は、受給額を池田町へ返還することに同意します。

児童・生徒	氏 名	生 年 月 日	学 年	保 護 者	氏 名	
			小・中 年		生年月日	
			小・中 年		連絡先	自宅 -
			小・中 年			携帯 - -

家族構成 ※児童生徒を除く、住民票の世帯全員を記入(住民票は別でも生計同一なら含めて記入)

続柄	氏 名	生 年 月 日	年齢	勤 務 先	年間所得額

申 請 理 由

下記の1～6から該当する番号に○を付けてください。

- 1 生活保護が停止または廃止された。
- 2 市町村民税が非課税または減免された。
- 3 国民年金の掛金の減免。
- 4 国民健康保険料の減免または徴収の猶予を受けた。
- 5 児童扶養手当の支給を受けている。
- 6 生活福祉資金の貸付を受けている。
- 7 その他(上記に該当しない場合)

※2～6については、確認できる書類の写しを添付して下さい。

(生活の状況や収入状況など詳しく、具体的に記入して下さい)