

年度 就学援助費支給申請書

須賀川市教育委員会

次の理由により就学援助を申請します。

住所	〒(—)	申請日	年 月 日
	須賀川市		
申請者氏名 (保護者)	フリガナ	学校名	
電話番号	※本申請書は通学している学校ごとに提出が必要です。		

1. 申請児童生徒について ※就学援助を希望している児童生徒名を全員記入してください。

学年・組	申請児童・生徒氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	前年度申請
□小 □中 年 組	フリガナ	□男 □女		□平成 □令和	年 月 日	□有 □無
□小 □中 年 組	フリガナ	□男 □女		□平成 □令和	年 月 日	□有 □無
□小 □中 年 組	フリガナ	□男 □女		□平成 □令和	年 月 日	□有 □無
□小 □中 年 組	フリガナ	□男 □女		□平成 □令和	年 月 日	□有 □無

2. 世帯構成について ※生計が同一である方全員を記入(申請児童・生徒を除く)

氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先 又は 学校名	収入額 (給与等・年金・恩 給・労災等含)	同居 有無	病気・療養の 有無 病名・期間
フリガナ		□大正 □昭和 □平成 □令和		□正規職員 □パート・アルバイト □無		月額 円	□有 □無	
		年 月 日						
フリガナ		□大正 □昭和 □平成 □令和		□正規職員 □パート・アルバイト □無		月額 円	□有 □無	
		年 月 日						
フリガナ		□大正 □昭和 □平成 □令和		□正規職員 □パート・アルバイト □無		月額 円	□有 □無	
		年 月 日						
フリガナ		□大正 □昭和 □平成 □令和		□正規職員 □パート・アルバイト □無		月額 円	□有 □無	
		年 月 日						
フリガナ		□大正 □昭和 □平成 □令和		□正規職員 □パート・アルバイト □無		月額 円	□有 □無	
		年 月 日						
フリガナ		□大正 □昭和 □平成 □令和		□正規職員 □パート・アルバイト □無		月額 円	□有 □無	
		年 月 日						

※ □のある欄は、該当する□にレ印を記入してください。

※ 申請児童生徒欄には、就学援助を希望している児童生徒名を全員記入してください。

申請は通学している学校ごとに提出していただくことになります。

※ 記入漏れや添付書類が不足している場合は、受付できませんので、ご注意ください。

