

就学援助費支給申請書 ＜小学校入学準備金＞

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市教育委員会教育長

高槻市

申請者 住所

次のとおり、就学援助費の支給を申請します。
保護者について、市民税課税台帳の閲覧を承諾します。

氏名

日中連絡のつく
電話番号

*太線の枠内だけ記入してください。

保護者	フリガナ 氏名										続柄	生年月日				
	申請者											本人	大昭平令			
配偶者												大昭平令				

申請書は一家族につき
1枚提出してください。

例：双子等で新小1の
お子様が二人以上いる
場合、1枚の申請書に
まとめて記入

高槻市立小中学校に在学している児童生徒												
フリガナ												
氏名												
生年月日	平成									在 学 校 名	小・中	年
フリガナ												
氏名												
生年月日	平成									在 学 校 名	小・中	年
フリガナ												
氏名												
生年月日	平成									在 学 校 名	小・中	年
フリガナ												
氏名												
生年月日	平成									在 学 校 名	小・中	年
フリガナ												
氏名												
生年月日	平成									在 学 校 名	小・中	年

その他の扶養家族											
氏名											
生年月日	大平	昭令									幼 児 ・ 学 生 無 職 ・ ()
氏名											
生年月日	大平	昭令									幼 児 ・ 学 生 無 職 ・ ()
氏名											
生年月日	大平	昭令									幼 児 ・ 学 生 無 職 ・ ()
氏名											
生年月日	大平	昭令									幼 児 ・ 学 生 無 職 ・ ()

住宅状況	(1,2のどちらかに○を付けてください。)											
	1 借家等家賃を負担している世帯 2 持家等家賃を負担していない世帯 (借家証明無しの場合も含む)											
口座振込先	銀行名								支店名			
	名義人氏名 (申請者と同じ)											
	口座番号	1普	・	2当								

以下、職員使用欄

申請者 = 口座名義人 = チェック票 <input type="checkbox"/>	《所得限度額加算》
銀行支店名 ・ 口座番号の確認 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ひとり親 (ひとり親家庭医療証・児童扶養手当証・戸籍謄本・申立書)
借家確認 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> その他書類 / <input type="checkbox"/> 持家	<input type="checkbox"/> 障がい者 (障害者手帳・療育手帳・通所受給者証等)
送付先確認 <input type="checkbox"/> 住民票と違う / <input type="checkbox"/> 住民票と同じ	⇒ () 名様分 / ()

家族員数	障がい者加算	ひとり親扶養子数	申請者前年職業有無	配偶者前年職業有無
			1 有 2 無	1 有 2 無

就学援助番号				
--------	--	--	--	--