

就学援助申請書

年 月 日

三郷町教育委員会 教育長 様

保 護 者	住 所	(電話番号 - -)
	氏 名	
	個人番号

三郷町児童生徒就学援助要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

また、審査に必要がある場合には、私及び世帯全員の住民基本台帳、町民税課税台帳並びに生活保護受給者台帳等の状況について、教育委員会が確認をすることに同意します。

対 象 児 童 生 徒	氏 名	性 別	住 所	
	(フリガナ)	男・女	三郷町	
	生 年 月 日		学 校 名	学 年 ・ 組
	年 月 日	学 校	年 組	
家 族 構 成 （ 世 帯 全 員 及 び 生 計 同 一 者 ）	氏 名	続 柄	生 年 月 日	勤務先・学校名（学年）
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
形住 態宅	持 家 ・ 賃 貸 住 宅 等 （ 家 賃 月 額 円 ）			

注意事項

- 1 家族構成欄には同一世帯でなくても、生計を一にしている方がいる場合は記入してください。
- 2 教育委員会が審査する上で必要とする書類の提出を求めた場合は、速やかに、関係書類を提出してください。