

(小学校入学予定者用)

令和2年度 就学援助費（新入学学用品費）入学前支給申請書

(宛先) 砺波市教育委員会

令和2年度の就学援助（新入学学用品費）の入学前支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

申請者 (保護者)	住所	〒 砺波市				
	氏名	(フリガナ)			連絡先	(自宅) (携帯)
対象児童 (新1年生)	氏名	生年月日		入学予定校		
	(フリガナ)	平成	年	月	日	砺波市立 小学校
	(フリガナ)	平成	年	月	日	砺波市立 小学校
世帯の状況 (上記の児童を含まない)	氏名	生年月日	性別	申請者との続柄	勤務先又は職業 在学学校名・学年	
	明大昭 平令	年 月 日	男・女	本人		
	明大昭 平令	年 月 日	男・女			
	明大昭 平令	年 月 日	男・女			
	明大昭 平令	年 月 日	男・女			
	明大昭 平令	年 月 日	男・女			
	明大昭 平令	年 月 日	男・女			
	明大昭 平令	年 月 日	男・女			
住居形態	1 持家 2 借家 3 社宅 4 公営住宅 (番号を○で囲む)					
申請理由	1 前年度以降、生活保護の廃止または停止の決定を受けた 2 令和2年度市県民税（令和元年中所得分）が非課税または減免されている（世帯全員） 3 児童扶養手当を受給している 4 収入額が少なく、経済的に就学が困難である 5 保護者が死亡し、生活が困難である 6 保護者が病気療養中で、生活が困難である 7 その他（認定の判断に必要なため、できるだけ詳しく記入してください） (理由：)					
振込口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所 支所	店番号		
	口座番号			預金種別	普通・当座	
			口座名義 (カタカナ)			
同意書						
砺波市教育委員会が認定審査に必要な範囲で、世帯全員の収入や課税状況、児童扶養手当の受給状況等を、関係当局に照会することに同意します。 また、入学前支給後に支給要件を満たさないこととなった場合は、既に支給された当該就学援助費を返還することに同意します。						
令和 年 月 日						
申請者（保護者）氏名 _____ (印)						