

(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	〒 939-1398 砺波市 栄町〇〇番地				
	氏名	(フリガナ) トナミ タロウ 砺波 太郎			連絡先	(自宅) 〇〇-×××× (携帯) 〇〇〇-××××-△△△△
対象児童 (新1年生)	氏名	氏名		生年月日	入学予定校	
	(フリガナ) トナミ イチロウ 砺波 一郎			平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	砺波市立 〇〇 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	
	砺波 太郎	明大昭 平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	男・女	本人	〇〇会社	
	砺波 花子	明大昭 平成 △△ 年 △ 月 △ 日	男・女	妻	無職	
	砺波 幸子	明大昭 平成 ×× 年 × 月 × 日	男・女	子	〇〇小学校 〇年	
		明大昭 平成 年 月 日	男・女			
		明大昭 平成 年 月 日	男・女			
		明大昭 平成 年 月 日	男・女			
		明大昭 平成 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	チュールリップ 銀行 信用金庫 信用組合 農協 砺波 本店 支店 出張所 支所		店番号	123	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義 (カタカナ)	預金種別	普通 当座	
口座番号 トナミ タロウ						
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 3 年 2 月 15 日						
申請者（保護者）氏名 砺波 太郎						