【入学前支給用】

様式第１号（第５条関係）

行田市就学援助費支給申請書

年　　月　　日

行田市長

保護者　住　　所
氏　　名
電話番号

７年度就学援助費の支給を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

学　校　名	学年	児童生徒氏名	学年	児童生徒氏名
	入学予定		入学予定	
	入学予定		入学予定	

世帯の状況（保護者及び上記の児童生徒を含め同居世帯員全員を記入すること。）				
氏　　名	生年月日	年齢	続柄	勤務先又は学校名
			世帯主	

住宅の状況　　□　持　家　　□　借家・借間（家賃　　円）

就学援助費を必要とする事由（該当するものにレ印を記入してください。）

□　生活保護法により保護の停止又は廃止を受けているため。
□　地方税法により個人事業税の減額又は免除の措置を受けているため。
□　地方税法により市町村民税が非課税であるため又は減額若しくは免除の措置を受けているため。
□　地方税法により固定資産税が減額又は免除の措置を受けているため。
□　国民年金法により国民年金の保険料が減額又は免除の措置を受けているため。
□　国民健康保険法により保険料が減額若しくは免除の措置を受けているため又はその徴収が猶予されているため。
□　児童扶養手当法により児童扶養手当の支給を受けているため。
□　その他（　　）

同意欄

支給のための認定審査に必要な世帯全員の市民税課税資料の内容確認及び住民基本台帳記載事項の内容確認を行うことに同意します。

世帯主氏名

備考　関係書類を添付すること。