記載例

No.	
-----	--

令和5年度 就学援助費(入学準備金)支給申請書(兼同意書·口座振込依頼書) (令和6年度入学者)

日田市教育委員会あて

私は、裏面の同意事項を承諾したうえで、就学援助費(入学準備金)支給の申請をします。

心理欄
<u> </u>
j
i
į
ļ
j
:

2 対象となる児童・生徒(新小学校1年生と新中学校1年生のお子さん)

	氏名	学校名及?	び学年		4	年月	₹ E]	
フリガナ	ヒタ イチロウ				平成				
	日田 一郎	日田(小中	1	年		年	•	月	日
フリガナ	ヒタ ジロウ	0			平成				
	日田 二郎	日田 小中	1	年	•	年	•	月	日
フリガナ					平成				
		小・中		年		年	月		日
フリガナ					平成				
		小・中		年		年	月		日
フリガナ					平成				
		小·中		年		年	月		日

3 住宅の状況(Oで囲んでください)

持家) .	借家(ア	7パート等)

4 申請理由(次の中から1つ選び番号に〇をしてください。)

1	児童扶養手当を受給(あるいは申請)している。 <u>児童扶養手当証書番号(第</u> 号) <u>※受給者は記入</u> 。
2	同一の生計を営む世帯の総所得金額等が、認定基準額に満たないと思われる。
3	同一の生計を営む世帯全員の市県民税が、非課税である。
4	前年・現年から申請時に至り、主たる生計維持者の失業や長期入院等による無給、り災など特別な事情がある。
	いつから(事情()

5 振込希望口座(原則、申請者名義の口座に限ります)

振	^{金融機関名} 大分		銀 震 信 信 組 労 金	E	支/ 子 日	<u> </u>	支店 支所 出張所	***] 座和 通).	重別 当座			
込 希 望 	口座番号(右ヅメ)	1	2	3	4	5	6	7					
座	口座名義人(カナ)	ᆫ	タ		タ	П	ウ						
	※原則、申請者名義												

※口座の確認のため、通帳のコピー(通帳表紙裏面等(銀行名、取引店、口座番号、口座種別、口座名義人がわかる部分)の写し)を添付ください。

※上記の口座情報は、就学援助事務に関してのみ使用します。

- (同意・承諾事項) ・申請者及び家族に関する課税情報、児童扶養手当及び生活保護費の受給状況、その他必要事項について、就学援助 費認定審査に必要な範囲で公簿等により確認すること及び審査結果について関係する学校及び自治体に情報を提供す ることに同意します。
 - ・本申請書に申請者及び家族の個人番号の記載がない場合は、日田市教育委員会で個人番号を確認し、就学援助認定 事務に利用することに同意します。
 - ・ 就学援助費(入学準備金)の支給を受けた後、転出等により支給対象とならなくなった場合は、日田市教育委員会の定 める納入期日までに返納することに同意します。

6 住民票を同一にしている中学校卒業以上の方(申請者も記載してください)

私は、上記の同意事項を承諾したうえで、署名します。

No.	氏名	申請者 との続柄		生年月	日				マイ	(ナ:	ンバ	\ —	(個	人	番	号)			市記入欄
1	フリガナ ヒタ タロウ 日田 太郎	本人(大正 昭和 平成	●●年(▶月	●日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	持参職権
2	フリガナ ヒタ ハナコ 日田 花子	妻	大正 昭和 平成	●●年(▶月	●日	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	持参 職権
3	フリガナ ヒタ シロウ 日田 四郎	子	大正 昭和 平成	●●年	●月(●日	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	持参 職権
4	フリガナ		大正 昭和	年	月	日													持参 職権
5	フリガナ			<u>卒業以上</u> て下さい。		<u>全員</u> 2	<u>分</u> を												持参 職権
6	フリガナ		昭和平成	年	月	日		_	ļ										持参 職権
7	フリガナ		大正 昭和 平成	年	月	日													持参 職権
8	フリガナ		大正 昭和 平成	年	月	日													持参 職権
9	フリガナ		大正 昭和 平成	年	月	日													持参 職権
10	フリガナ		大正 昭和 平成	年	月	B													持参 職権

7 住民票上は別世帯だが、生計を共にしている方(中学校卒業以上の方のみ記載してください)

私は、上記の同意事項を承諾したうえで、署名します。

No.	氏 名	申請者 との続柄		生年月	マイナンバー(個人番号)													
11	フリガナ ヒタ サブロウ 日田 三郎	祖父(大正 昭和 平成	●●年€	月	●日	0	1	2	3 4	5	6	7	8	9	1	2	持参職権
12	^{フリガナ} ヒタ ハナ 日田 花	祖母(大正 昭和 平成	●●年€	月	●目	0	0	1	2 3	4	5	6	7	8	9	1	持参職権
13	フリガナ		大正 昭和 平成	年	月	B												持参 職権
14	フリガナ		大正 昭和 平成	年	月	B												持参 職権
15	フリガナ		大正 昭和 平成	年	月	B												持参 職権

- ※ 6・7の記載枠が足りない場合は、裏面のみ印刷し添付ください。
- ※ 申請にあたっては、マイナンバーの記入が必要ですが以前に就学援助費認定事務・医療費支給に 関する事務でマイナンバーを届け出たことがある方については記入は不要です。(マイナンバーを記入し た方については、別紙のマイナンバー届出書の提出が必要です。)