

様式第1号（第5条関係）

就学援助費受給申請書

川本町教育委員会 様

提出年月日 令和 年 月 日

住 所 川本町

保護者氏名 ㊟

電話番号 ( ) -

私は、令和3年度就学援助費を受給したく下記のとおり申請いたします。

なお、貴会における審査決定及び受給期間において、必要とする私（世帯員を含む）の住民登録・所得資産等関連情報の閲覧交付の権限を委任いたします。

記

1 世帯の状況（令和3年4月1日現在）

人員	氏名	年齢	続柄	勤務先・職業等・学校（学年）	収入の有無	対象者 ※1
1			世帯主		有・無	
2					有・無	
3					有・無	
4					有・無	
5					有・無	
6					有・無	
7					有・無	
8					有・無	
9					有・無	
10					有・無	

※1 就学援助費の対象となる児童・生徒について、対象者欄に○を記入して下さい。

2 申請理由

（現状を詳細に説明ください。）