

※ 保護者の方は下の太枠内を記入して下さい。添付書類として、前年中収入のあった方全員分の収入（所得）額がわかる資料 { ①平成29年分給与所得の源泉徴収票(写)ない場合は雇用主の給与証明書 ②平成29年分確定申告書(写)又は平成30年度市民税・県民税申告書(写) ③最新の児童扶養手当証書(写) ④最新の各種年金振込通知書(写) ⑤失業手当受給資料}等を添えてください。
（前年中に一切収入がなく、上記の資料がない場合は、下記「2.家庭の状況」欄内「前年の総収入」にその旨記入すること。）

1. 受給申請 継続 新規 いずれかを○で囲むこと。

花巻市教育委員会教育長様
 平成30年度就学援助費を受給したいので申請します。
 平成30年12月13日 住所 **花巻市石鳥谷町八幡4-161 石鳥谷アパート00号**
 保護者氏名 **花巻 健** (電話 **45-1311**)

2. 家庭の状況 ※①に該当児童生徒氏名を（同校に兄弟姉妹が在籍している場合は②以下に続けて）記入してください。
学年・年齢はH31.4.1現在（見込）で記入すること。同居している方全員について記入して下さい。

	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名学年等	前年の総収入 (給与・年金等)
①	フリガナ ハナマキ ユウ 花巻 優	本人	H23・5・2	6	八幡小学校 1学年	— 円
②	花巻 健	父	S49・1・1	44	有限会社 花巻	平成29年の 収入額を記入 してください。
③	花巻 華	母	S49・4・3	43	無職	
④	花巻 楓	姉	H14・6・3	15	花巻専門学校	
⑤	花巻 一	祖父	S20・3・5	73	無職	
⑥						
⑦						円
⑧						円

受け取っている場合記入してください。

3. 生活費、養育費等の援助の状況

氏名 _____ (保護者との続柄 _____) から
 月額 _____ 円の援助を受けています。

4. 住宅の状況 (該当するものに○をして下さい)

保護者の持家 祖父母の持家 借家・
 アパート等 (月額家賃 35,000 円)

5. 就学援助を受けたい理由

理由を具体的に記入してください。

6. 承諾書

就学援助の認定審査にあたり、私及び同一生計世帯員の住民基本台帳記載事項および市民税課税状況について担当課に照会することを承諾します。 保護者氏名 **花巻 健**

平成 年 月 日 受理

平成 年 月 日 付け 要保護・準要保護として 認定 : 否認定

花巻市教育委員会

裏面は記入不要です。

特記事項

異動状況