

小国町教育委員会 殿

平成 年度 就学援助準要保護認定申請書

次の理由により、就学援助の申請をします。						《 児 童 生 徒 》 (ふりがな) 氏 名 学校名 小国町立 学校 学年			
申請者（保護者） 住 所 小国町大字 (ふりがな) 氏 名 ㊞ TEL ()									
世帯の状況	人員	氏 名	続柄	生 年 月 日	性 別	勤務先・学校名	学年	同・別居	病 ^有 気 ^無 療 ^有 養 ^無
	1				男・女			同・別居	
	2				男・女			同・別居	
	3				男・女			同・別居	
	4				男・女			同・別居	
	5				男・女			同・別居	
	6				男・女			同・別居	
	7				男・女			同・別居	
	8				男・女			同・別居	
援助を必要とする現在の状況を詳しく記入してください。 ----- ----- -----									
該当するものに○を付けてください。 () 生活扶助、教育扶助が一時停止中で、現在は何の保護も受けず生活困窮している。 () 町民税、事業税、固定資産税、国民年金保険料、国民健康保険料が非課税、減免、徴収猶予されている。 () 児童扶養手当の支給を受けている。 () 日雇労務者を希望し、公共職業安定所に求職申込みをしている。 () 保護者の職業が不安定で生活状態が悪い。 () その他（具体的に） -----									
◆ 証明書添付 「源泉徴収票・給与証明書・課税証明書（所得証明）・年金通知書等」の写し ◆ 収入について「恩給・年金・失業保険その他の公の給付」も含まれます。									