

就学援助認定申請書

年 月 日

養老町教育委員会 様

申請者 住 所
 (保護者) 氏 名 印
 電 話 番 号 ()

年度における就学援助の補助を受けたいので、準要保護者の認定を申請します。

学校名	学年	ふりがな 対象児童生徒氏名	生 年 月 日
	年		
	年		
	年		
児童扶養手当法第4条に基づく児童扶養手当受給状況			有 ・ 無

上 記 児 童 生 徒 を 除 く 家 庭 状 況	ふ り が な 氏 名	続 柄	生年月日	勤務先又は 学 校 名	年間収入

家庭状況や援助を必要とする理由を詳しく書いてください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

記入上の注意：家族状況欄は生計をともにしている方全員を記入してください。

