

就学援助費の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

(宛先) 下関市長

住所	〒		
保護者氏名		連絡先TEL	

《援助を希望する児童生徒》

※4月1日現在で記入してください。
 ※対象児童生徒が5名以上いる場合は2枚目に御記入ください。

学校名	学年	フリガナ 氏名	生年月日
学校	年		H . .
学校	年		H . .
学校	年		H . .
学校	年		H . .

《上記児童生徒と住民票上同一世帯の者》

※住民票と同一でない場合は、後日添付書類等の提出をお願いすることがあります。

続柄	住民票上同一世帯の者の氏名	生年月日	続柄	住民票上同一世帯の者の氏名	生年月日

住民票は別であるが、生計を共にする者が他にいる場合は下記にご記入ください。

続柄	氏名	フリガナ	生年月日	住所

《上記以外の同居人》

続柄	同居人氏名	生年月日

《申請理由》該当する番号をご記入ください。

1. 生活保護の停止・廃止	2. 国民年金の掛金の免除
3. 国民健康保険料の減免	4. 児童扶養手当を受給中
5. 1～4に該当しないが低所得のため援助が必要	
6. その他の特別な理由がある	
(理由:)	

《振込先》

名義は保護者であること。

銀行 信用金庫 農協	支店 支所 出張所	口座番号	(普)						
		フリガナ							
銀行コード		支店コード							
前年度口座									

★振込先変更の有無 有・無

《委任状》

必要に応じて、上記児童生徒と生計を共にする者の市民税課税台帳等を閲覧することを下関市長に委任いたします。
 また、学校諸費の滞納等が判明したときは、学校申請に変更することに同意し、変更後の援助費の請求受領返納に関する一切の権限を学校長に委任します。

保護者氏名 (自署) _____

算定基礎人数	受付日	確認者	システム処理	届書番号