

盛岡市就学援助費（新入学学用品費）支給申込書

（兼同意書・委任状）

盛岡市教育委員会教育長 様

1. 申込者（保護者）

フリガナ		申込日		令和	年	月	日
申込者氏名 (保護者氏名)		〒		申込者の生年月日			
住所		盛岡市		昭和・平成 年 月 日			
令和4年1月1日 時点の住所		上記と同じ・別の場所 (〒)		申込者の電話番号			
申込の対象となる 新入学生の氏名		(フリガナ:)		入学予定校 (就学時健診受診先)		(同じ・) 小学校)	
<p>■私は、令和4年度盛岡市就学援助費（新入学学用品費）の受給を申し込みます。</p> <p>■就学援助の認定に係る審査のため、必要に応じて、申込者及び申込者と生計を同一にする者の住民基本台帳、税務、児童扶養手当の受給状況の情報を確認、調査することに同意します。</p> <p>■就学援助が認定になった場合、援助費は下記4の指定口座へ振込むよう依頼します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申込者氏名 (保護者氏名) _____ 印</p>							

2. 新入学生と世帯の状況

新入学生と生計を共にしている家族	氏名		続柄	生年月日	学校名・学年 / 勤務先	令和3年中の収入
	1	1. 申込者 本人	—	1の生年月日と同じ		給与・自営・児扶手当 ()年金・その他
2	(フリガナ:)		昭 平	令 年 月 日		給与・自営・児扶手当 ()年金・その他
3	(フリガナ:)		昭 平	令 年 月 日		給与・自営・児扶手当 ()年金・その他
4	(フリガナ:)		昭 平	令 年 月 日		給与・自営・児扶手当 ()年金・その他
5	(フリガナ:)		昭 平	令 年 月 日		給与・自営・児扶手当 ()年金・その他
6	(フリガナ:)		昭 平	令 年 月 日		給与・自営・児扶手当 ()年金・その他
7	(フリガナ:)		昭 平	令 年 月 日		給与・自営・児扶手当 ()年金・その他
8	(フリガナ:)		昭 平	令 年 月 日		給与・自営・児扶手当 ()年金・その他

住まい
(当てはまる方にを記入) 賃貸 (契約上の家賃: 円) 賃貸以外 (持家、親族と同居等)

3. 就学援助を申請する理由

該当するものを選びを記入してください。(選択肢により(下線部)も記入、選択してください。)

1 (令和 年 月)まで生活保護を受給していたが、廃止(停止)となった。

2 経済的に困窮している。

3 令和4年中に(続柄)の 傷病・失業(解雇・倒産)・離婚により世帯の収入が急に減少した。

4. 就学援助費振込先指定口座

振込先金融機関名	本・支店名	口座種別	口座番号	口座名義(加加)
銀行・金庫 信用組合・農協	店	普通・()		

5. 提出先

○就学時健康診断を受診した学校※の事務室(持参)もしくは

○盛岡市教育委員会事務局 学務教職員課(持参か郵送)
(〒020-8532 盛岡市津志田14-37-2)

※【注意】健診受診校と入学予定校が違う場合は教育委員会へ提出をお願いします。

※事務処理欄	被災	判定値	承認区分
	有・無		
小学校			