

学援助
 当初申請は前年度の学年とクラスを記入してください
 ※1年生の場合は小学校6年生の所属で記入
 当初申請は3月31日
 中途申請は申請の日
 記入不要です

沼津市立 ●●中 学校 2年 ▲組 令和5年3月31日現在

ふりがな	ぬまづ えいお	ふりがな	ぬまづ びいこ
児童生徒氏名	沼津 A男	保護者氏名(申請者氏名)	沼津 B子
郵便番号	〒410-8601	電話番号	
住所	沼津市御幸町〇〇番△△号	自宅	〇〇〇-△△△△
令和5年1月1日の住所	(令和5年1月2日以降沼津市に転入された方の記入)	携帯電話	□□□□

令和5年1月2日以降に沼津市に転入された方は記入してください
 当初申請は、前年度の状況を記入してください

【児童生徒本人・保護者を含む家族】

続柄	氏名	生年月日	勤務先 又は 学校名・学年	同居の別	収入月額 (直近3カ月平均)
本人	沼津 A男	H 20・4・10	●●中 2年	同居・別居	
母	沼津 B子	S 53・3・17	(株)〇〇商事	同居・別居	約15万円
祖父	沼津 C男	S 22	なし	同居・別居	約10万円
祖母	沼津 D子	S 22		同居・別居	
姉	沼津 E子	H 14・12・26	△△大学 2年	同居・別居	

住民票上の世帯が別であったとしても同居している人は、すべて記入してください
 当初申請は、前年度の状況を記入してください
 単身赴任や県外への進学などで別居していても生計が同一の場合には記入してください

※黒のボールペンで記入してください。
 鉛筆、消えるボールペン、修正テープ、修正液などは使用できません。
 訂正する場合は二重線で消してください。(訂正印は不要)

申請理由 (当てはまる箇所にチェックしてください<複数選択可>)

<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている	<input type="checkbox"/> 傷病などにより就労が困難
<input checked="" type="checkbox"/> 児童扶養手当を受けている	<input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
<input checked="" type="checkbox"/> 収入が少なく、生活が安定しない	

私が沼津市から受ける就学援助費については、下記預金口座への銀行振込によりお願いします。この依頼に基づいて振込がなされたときは、受領したものとします。

金融機関名称	ぬまづ 銀行 農協 信金・労金	店名	沼津北 支店 営業部 支所・出張所
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	預金の種類	普通・当座
フリガナ	ヌマヅ ビイコ		
口座名義人	沼津 B子		

誓約書 兼同意書 兼委任状

本申請書の内容に変更が
 沼津市教育委員会が、就
 全員の住民基本台帳及び市
 私が納入すべき学校給食費について、当該学校給食費に係る就学援助費を充当することに同意します。
 上記口座に振込を受けることに同意します。
 預金通帳等のコピーを必ず提出してください(口座名義人のフリガナ、口座番号がわかるもの)

保護者名義の口座以外は受付できません
 校の校長に速やかに届出します。
 調査を目的として、私及び私と生計を同一にする者の生活保護、児童扶養手当及び沼津市ひとり親家庭等就学支援助成金の受給状況について関係当局から情報を収集し、利用することに同意します。
 上記口座に振込を受けることに同意します。
 て、児童生徒の在籍校の校長に事務手
 行積立金、学校運営費等)を滞納した場
 及び執行について、児童生徒の在籍校の校長に一切の権限
 自署の場合は押印不要です
 の内容にかか
 自署の場合
 は押印不要

申請者(保護者)氏名 沼津 B子 印

添付書類 預金口座通帳等のコピー その他()

以下は教育委員会で記入

記入不要です