様式第１号の１（第５条関係）

（令和　７　年度）

就学援助費受給申請書

（提出先）　天理市教育委員会

１．申請書の記入事項および所得額等、受給資格の審査および支給に際し必要な事項について、教育委員会で調査確認されること。
２．受給資格がなくなった場合は、速やかに天理市教育委員会に申し出ること。
３．受給後に転出した場合は、転出先の市町村へ天理市で支給を行った旨の通知を行うこと。
４．児童生徒就学援助費にかかる受領（学校受取に限る。）、返還（学校受取に限る。）等一切の事務の執行については、在籍する学校長に委任すること。
５．認定となった場合、学校給食費の受領に係る権限を天理市教育委員会に委任すること。
６．同一生計世帯で学校徴収金（教材費等の教育活動に要する経費であって、学校において保護者から徴収する経費をいう。）又は修学旅行費、学校給食費で未納がある場合、就学援助費を在籍する学校又は旅行会社、天理市長が受け取ること。

上記の事項をすべて確認し、同意した上で、申請します。

申請日　令和　　年　　月　　日

宛名番号（市使用欄）								

申請者氏名（保護者）								
住所	〒			電話番号				
振込先口座	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合		支店名	支店 出張所			
	金融機関コード		支店コード			預金種別	□普通　□当座	
	口座名義（申請者と同じ）	※カタカナで記入		口座番号				
申請理由	□収入が低い・失業等　□ひとり親世帯　□保護者の疾病等　□その他（　　）							
住宅の形態	□持家　□借家・アパート等							

対象児童生徒	氏　名	生年月日（西暦）	在籍学校
	（フリガナ）	年　月　日	学校　　年生
	（フリガナ）	年　月　日	学校　　年生
	（フリガナ）	年　月　日	学校　　年生

↓**地方税関係書類等調査承諾**（氏名欄に自署してください。）

生計を同じくする家族（※単身赴任・別居・別世帯を含む）	児童生徒との続柄	氏名	生年月日（西暦）	勤務先等	↓R7.1.1時点住所が天理市外の場合に記載（学生及び未就学児は記載不要）	
					市町村名	個人番号（マイナンバー）
	（保護者）		年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			

＜個人番号の利用目的＞
ご提供いただいた個人番号は、就学援助費受給申請に対する認定事務のみに利用し、それ以外の目的では利用しません。