

就学援助異動届

(宛先) 旭川市教育委員会

下記のとおり異動があります(ありました)ので届け出ます。

認定が継続になった場合は、学校給食費及び修学旅行費の受領、執行、返納に関することを児童生徒の在籍する学校の学校長に委任します。また、下記の事項について同意します。

※同意事項
この届出における認定等審査のため、申請者及び申請者の属する世帯の世帯員に係る住民記録、所得及び課税の状況、並びにひとり親家庭等医療費助成及び児童扶養手当の受給の状況について、旭川市の所管部局から情報を得ることに同意します。(同意しない場合は、確認欄(□)に「✓」を記載してください。)⇒「□ 同意しません。各種証明書類等を別に提出します。」

届出日	年 月 日
住所	
届出者氏名 (保護者)	フリガナ
電話番号 (日中連絡先)	() -

学校名
(受付印)

※上記の同意事項欄に同意の上、学生・未就学児以外の方は、下記②欄に氏名を自署してください。学生・未就学児の方については、届出者が記入してください。

児童生徒	フリガナ	学年	生年月日	フリガナ	学年	生年月日
	氏名			氏名		

次の①・②・③・④欄にそれぞれ記入してください。

※①欄の「1 援助費の振込先の変更」に該当する場合、①欄のほか③欄のみを記入してください。

① 変更事由	変更日	年 月 日 (←離婚や婚姻等、世帯状況に変更のあった日、振込先変更希望日を記入してください。)
	変更内容 (該当番号に○)	1 援助費の振込先の変更(変更前と口座名義が同じで、世帯状況に変化がない場合のみ) 2 離婚 3 結婚(婚姻) 4 申請者の死亡 5 家族の転出、又は転入 6 その他()

② 上記児童生徒以外の家族及び同居者(申請者・学生・未就学児も含めて記入してください。)	フリガナ氏名	申請者との続柄	生年月日	年齢	65歳以上の被扶養者に☑	年の勤務先又は学校名学年(無職の場合は「なし」と記入)	年中の収入
		本人(申請者)	. .		—		有・無
			. .		□		有・無
			. .		□		有・無

③ 振込先金融機関	□ (現在、登録の口座に振込を希望する場合は☑を記載してください。)						④ 申請理由 就学援助のお知らせ1ページに記載されている1の(1)～(3)から、当てはまる番号を1つ記入してください。 申請理由 () ※不明の場合は未記入で構いません。
	銀行		信用金庫		本店(所)		
	農協		信用組合		支店(所)		
	種別	普通	口座番号	出張所			
口座名義(申請者名義のみ有効)			(カタカナで記入)				

教育委員会使用欄

審査結果	人	円	理由	(否) 認定月日	入力月日
認・否			/	/	

否認定時の基準額超過額 (円)