

(様式1)

令和5年8月～令和6年7月分 就学援助申請書

学校使用欄

(宛先) 旭川市教育委員会
 下記の理由により就学援助の申請をいたします。
この申請により、令和6年7月末までの申請をするものとします。
 認定を受けた場合は、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
 この申請における就学援助認定審査のために、個人の市民税課税状況及び所得状況(学生・未就学児を除く。)と、世帯の住民基本台帳の登録状況について、旭川市教育委員会が市・道民税課税台帳及び住民基本台帳を閲覧し確認することに同意します。

申請日	令和 年 月 日
住所	旭川市
申請者氏名 (保護者)	フリガナ
日中連絡先	— — 自宅携帯()
その他連絡先	— — 自宅携帯()

前年度認定	修学旅行
-------	------

転入日： 月 日
 (令和5年8月1日以降に市外から転入の場合に記入)

学校名

※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「家族の状況」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、申請者が記入してください。

受付印

家族の状況	児童生徒	フリガナ 氏名	学年	続柄	生年月日
			新 年		平 . .
			新 年		平 . .
			新 年		平 . .

受付印

家族の状況	上記児童生徒以外の家族 (申請者・学生・未就学児も含めて記入してください。)	氏名	続柄	65歳以上の被扶養者に <input checked="" type="checkbox"/>	生年月日	年齢	R4の勤務先または学校名学年 (無職は「なし」と記入) R5 年度学校名学年	R4の年収額 (0円の場合も記入)
			本人(申請者)	—	. .		R4 R5	円
				<input type="checkbox"/>	. .		R4 R5	円
				<input type="checkbox"/>	. .		R4 R5	円
				<input type="checkbox"/>	. .		R4 R5	円

振込先金融機関	銀行 信用金庫		本店(本所)		申請理由	お知らせ3ページに記載されている3の(1)～(4)から、あてはまる番号を1つ記入してください。 ※必要書類がそろったことを確認の上、申請してください。	申請理由 ()
	農協 信用組合		支店(支所)				
	種別	普通	口座番号	出張所			
口座名義 <申請者名義に限る>		(カタカナで記入)					

教育委員会使用欄 中学

審査結果		理由	(否)認定月日	入力月日
認 否	人 円		/	/
審査結果		理由	(否)認定月日	入力月日
認 否	人 円		/	/