

(小学校入学予定者用)

令和6年度 就学援助費・奨励費（新入学学用品費）入学前支給申請書

(宛先) 砺波市教育委員会

令和6年度の就学援助費・奨励費（新入学学用品費）の入学前支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

申請者 (保護者)	住 所	〒 砺波市												
	氏名	(フリガナ)						連絡先	(自宅)					
									(携帯)					
対象児童 (新1年生)	氏名				生年月日				入学予定校					
	(フリガナ)													
					平成	年	月	日	砺波市立 小学校					
	(フリガナ)				平成	年	月	日	砺波市立 小学校					
世帯の状況 (上記の児童を含まない)	氏名		生年月日			性別	申請者との続柄	勤務先又は職業 在学学校名・学年						
			大昭平令	年	月	日	男・女	本人						
			大昭平令	年	月	日	男・女							
			大昭平令	年	月	日	男・女							
			大昭平令	年	月	日	男・女							
			大昭平令	年	月	日	男・女							
			大昭平令	年	月	日	男・女							
			大昭平令	年	月	日	男・女							
			大昭平令	年	月	日	男・女							
住居形態	1 持家 2 借家 3 社宅 4 公営住宅 (番号を○で囲む)													
申請理由	1 前年度以降、生活保護の廃止または停止の決定を受けた 2 令和6年度市県民税（令和5年中所得分）が非課税または減免されている（世帯全員） 3 児童扶養手当を受給している 4 収入額が少なく、経済的に就学が困難である 5 保護者が死亡し、生活が困難である 6 保護者が病気療養中で、生活が困難である 7 その他（認定の判断に必要なため、できるだけ詳しく記入してください） (理由：													
振込口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協						本店 支店 出張所 支所	店番号					
									預金種別	普通 ・ 当座				
	口座番号							口座名義 (カタカナ)						
同 意 書														
砺波市教育委員会が認定審査に必要な範囲で、世帯全員の収入や課税状況、児童扶養手当の受給状況等を、関係当局に照会することに同意します。 また、入学前支給後に支給要件を満たさないこととなった場合は、既に支給された当該就学援助費を返還することに同意します。														
令和 年 月 日														
申請者（保護者）氏名														