

砺波市教育委員会教育長 あて

申請者（保護者） 住 所 砺波市 _____
 氏 名 _____
 連絡先 _____
 児童生徒名 _____

令和6年度 就学援助費支給申請書

次のとおり就学援助費の支給を申請します。

砺波市から支給される就学援助費については、下記の預金口座へ振り込んでください。

また、私の世帯全員の収入及び課税状況について、支給対象者の認定審査に必要な範囲で、砺波市教育委員会が税務関係当局等に情報を求めること及び就学援助費支給時に学校給食費等に未納がある場合は学校に対して支給されることに同意します。

記

住 所		〒 砺波市					
保 護 者	フリガナ					生年月日	年 月 日
	氏 名						
	職 業						
児 童 ・ 生 徒	フリガナ					生年月日	年 月 日
	氏 名						
	学校・年・組	砺波市立		学校		年 組	
振 込 先	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					
	口座種別		普通・当座				
	口座番号		店番				※ゆうちょ銀行の場合のみご記入ください。
			番号				
口座名義（カタカナ）							

※振込先にゆうちょ銀行を指定される方は、通帳の写し（表紙をめくった見開きのページ）を裏に添付願います。

(学校長確認印) _____ 印