

要保護及び準要保護児童・生徒認定申請書兼委任状

長岡京市教育委員会教育長 様 年 月 日 提出

私は、下記の内容を承諾したうえで、就学援助を申請します。

- 1 世帯に属する者の住民基本台帳、所得・課税情報及び生活保護情報等を調査、閲覧及び利用すること。
- 2 認定や支給に必要な情報を学校に調査及び情報提供すること。
- 3 就学援助が認定された場合に学校給食費及び医療費以外の就学援助費を下記の口座に振り込むこと。
- 4 長岡京市から支給される就学援助費の請求、受領及び返納に関する一切の権限を学校長に委任すること。ただし、市立中学校の学校給食に係る就学援助費については、教育長に委任すること。
- 5 医療費の請求、受領及び返納について各医療機関に委任すること。

申請者 (保護者)	住 所	長岡京市		
	フリガナ		電話	
	氏 名		番号	

・世帯の状況（単身赴任をしている保護者を含む世帯を同一にする方全員の氏名等を記入してください。）

対象児童・生徒	氏 名	生年月日	続柄	学校名	学年	組	備 考
		年 月 日		学校			
		年 月 日		学校			
		年 月 日		学校			
上記児童・生徒を除く	氏 名	生年月日	続柄	職業・勤務先・学校名	収入の有無		備 考
		年 月 日	世帯主		有 ・ 無		
		年 月 日			有 ・ 無		
		年 月 日			有 ・ 無		
		年 月 日			有 ・ 無		
		年 月 日			有 ・ 無		

※身体障害者手帳、精神障害者保険福祉手帳、療育手帳をお持ちの方がいる場合は、「備考」欄に手帳の名称と等級を記入してください。

・申請理由等（該当するものに○印をしてください。）

申請理由 ( 1 …要保護 それ以外…準要保護	1 生活保護(教育扶助)を受けているため。…生活保護開始日( 年 月 日)				
	2 前年度又は当該年度に生活保護の停止・廃止の措置を受けたため。				
3 経済的な理由で児童・生徒の就学が困難であるため。					
4 その他 ( )					
前年度就学援助受給状況	有 ・ 無	住宅の形態	持家 ・ 借家 ・ 借間	健康保険の有無	有 ・ 無

・振込口座

金融機関名	銀行・金庫・農協	支店	預金種別	普通 ・ 当座
フリガナ	口座番号			
口座名義				