

令和 年度 新入学児童生徒学用品費支給認定申請書

以下をよく読んでいただき、太枠の中を記入してください。

申請年月日 令和 年 月 日

河北町教育委員会 様

新入学児童生徒学用品費の支給を受けたいので申請します。

この申請に当たって、民生委員・児童委員が行う調査に協力するとともに、河北町教育委員会が支給決定に際し、世帯全員の課税台帳、住民基本台帳、児童扶養手当等の情報の調査をすることについて、下記の世帯を代表して同意します。

(保 護 者 申 請 者)	住所	河北町 (アパート名)		地区名 ()
	フリガナ			連絡先電話番号
	氏名	Ⓜ		— —

児 童 生 徒	入学予定学校名	学年	フリガナ 氏名	生年月日
	学校	新1年		平成 . .
	学校	新1年		平成 . .

※ 対象となる児童生徒も含めて、同居している家族全員を記入してください。

※ 続柄は対象児童生徒を基準に記入してください。※ 年齢は申請日現在の満年齢を記入してください。

家 族 構 成	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先(学校名)	

新入学児童生徒学用品費を必要とする状況(家庭や収入の状況、手当等の受給有無など、できるだけ正確に詳しく記入してください)

生 活 費 費	養育費の受給	無	・	有 (月額	万円)
	生活費等の援助	無	・	有 (月額	万円)

※ 以下は記入しないでください。

民 生 委 員 ・ 児 童 委 員 の 所 見	1 世帯の状況 (○をつけてください。)
	申請書のとおり <input type="checkbox"/> 申請書に記載している内容と相違 相違事項・その他気づいた点を記入してください。 _____ _____
民 生 委 員 ・ 児 童 委 員 の 所 見	2 その他面談等に基づく外見上の特記事項 (○をつけてください。)
	生活に困窮して <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 必要である 生活に困窮して <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> ので新入学児童生徒学用品費が <input type="checkbox"/> 必要でない <input type="checkbox"/> と思われる。 <input type="checkbox"/> いるかどうかどちらとも言えない <input type="checkbox"/> 必要かどうかどちらとも言えない その他気づいた点があれば記入してください。 _____ _____
担当民生委員・児童委員 Ⓜ	

※新入学児童生徒学用品費の支給後に河北町外への転出等で河北町立小学校または中学校に入学しなかったときは、入学先自治体に対して新入学学用品費の支給を行った旨を通知します。

※申請された方全員に支給されるものではありません。所得状況や手当等受給状況を勘案し教育委員会で決定します。