

# 新入学児童生徒学用品費 入学前支給申請書

令和6年 月 日

遠野市教育委員会 様

私（申請者）は、以下のことに同意の上、新入学児童生徒学用品費の入学前支給を申請します。

- 遠野市教育委員会が、申請書に記載のある同居者及び単身赴任中の保護者の住民基本台帳、収入課税状況、児童扶養手当受給状況について調査すること。
- 必要に応じて、民生委員又は児童委員の協力を得て家庭状況を調査すること。

住所 〒

申請者（保護者）自署

電話番号

| 小学校（令和6年度） |         | 中学校（令和6年度） |         |
|------------|---------|------------|---------|
| 児童名        | 学年（6年度） | 生徒名        | 学年（6年度） |
|            | 第1学年    |            | 第1学年    |
|            | 第1学年    |            | 第1学年    |

| 家庭の状況（※児童生徒を含む） | 氏名 | 保護者から見た続柄    | 生年月日<br>R・H・S・T | 職業または勤務先<br>学校名と学年<br>(学年は申請時点で) | 同居・別居の別 | 備考 |
|-----------------|----|--------------|-----------------|----------------------------------|---------|----|
|                 |    | 保護者<br>(申請者) |                 |                                  | 同・別     |    |
|                 |    |              |                 |                                  | 同・別     |    |
|                 |    |              |                 |                                  | 同・別     |    |
|                 |    |              |                 |                                  | 同・別     |    |
|                 |    |              |                 |                                  | 同・別     |    |
|                 |    |              |                 |                                  | 同・別     |    |
|                 |    |              |                 |                                  | 同・別     |    |

※家庭の状況は、住民票上の世帯分離を問わず、令和6年1月4日現在の同居者全員の状況を記入してください。（単身赴任中の保護者を含む）

|               |                              |   |                                  |
|---------------|------------------------------|---|----------------------------------|
| ☑ 該当するもの<br>に | 令和6年3月31日までに遠野市以外の市町村に転出する予定 | <input type="checkbox"/> ある（転出予定の市町村名 _____） <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> わからない |                                  |
|               | 令和5年度の就学援助制度の認定              | <input type="checkbox"/> 受けている（遠野市・他市町村_____） <input type="checkbox"/> 受けていない                           |                                  |
|               | 生活保護費受給状況                    | <input type="checkbox"/> 受給している   | <input type="checkbox"/> 受給していない |
|               | 児童扶養手当受給状況                   | <input type="checkbox"/> 受給している   | <input type="checkbox"/> 受給していない |

| 振込先口座   |                  |          |           |  |  |  |
|---|------------------|----------|-----------|--|--|--|
| ※<br>を<br>記<br>入<br>し<br>て<br>く<br>だ<br>さ<br>い。 | 金融機関名            | 店名       | 口座番号（右詰め） |  |  |  |
|   | 銀行<br>金庫<br>農協   | 本店<br>支店 |           |  |  |  |
|   | ふりがな             |          |           |  |  |  |
|   | 保護者氏名<br>(口座名義人) |          |           |  |  |  |

※すべての欄を、黒のボールペン（消せるペン・鉛筆は不可）で記入してください。