

就学援助申請書

令和 年 月 日

留萌市教育委員会 様

申請者	
氏名	
住所	留萌市
電話	

令和5年度就学援助の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

申請児童生徒	氏名	続柄	生年月日	年齢	学校名	学年
			. . .		留萌市立	
			. . .		留萌市立	
			. . .		留萌市立	
			. . .		留萌市立	
家族の状況 (申請者含む)	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業、勤務先又は学校、学年	年収
			. . .			
			. . .			
			. . .			
			. . .			
申請理由	※該当する項目に○印を付けてください。					
	1 生活保護を受けている			7 国民年金保険料が免除された		
	2 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止された			8 国民健康保険料が減免又は徴収猶予された		
	3 市民税が非課税となった			9 児童扶養手当の支給を受けている		
	4 市民税が減免された			10 生活福祉資金による貸付を受けている		
	5 個人事業税が減免された			11 保護者が失業対策事業適格者手帳を有する日雇労働者又は職業安定所登録日雇労働者		
	6 固定資産税が減免された			12 その他経済的理由により困窮している		
学校記入欄	上記のとおり就学援助申請書の提出がありましたので報告します。					
	令和 年 月 日					
	留萌市教育委員会 様 学校長					