

就学援助費交付申請書

申請者	児童生徒氏名				
	在学学校名学年		山北町立 学校 年 組		
	保護者氏名				
	連絡先		() -		
	住所		山北町		
家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先等（在学学校名、学年）
申請の理由・○をつける	1. 生活保護が停止または廃止された 2. 町民税が非課税または減免されている 3. 個人事業税または固定資産税が減免されている 4. 国民年金または国民健康保険の保険料が減免されている 5. 児童扶養手当の支給を受けている 6. 生活福祉資金の貸し付けを受けている 7. 経済的に生活が苦しい 8. その他 ()				
受取口座	金融機関・店名		預金種別	口座番号・口座名義人	
	銀行 信用金庫 農協	店	普通 当座	口座番号 () フリガナ 口座名義人	
上記のとおり就学援助費の交付を受けたく申請します。 平成 年 月 日 山北町教育委員会 様 <div style="text-align: right;">申請者（保護者）氏名 ㊞</div>					