

《記載例》

就学援助認定申請書・同意書及び委任状
(新入学児童生徒学用品費関係)

新入学生のみご記入ください。また、現在の学年ではなく、翌年4月時点の学年を御記入ください。

児童・生徒氏名 豊能 花子 (学年 中1) 新規・継続
児童・生徒氏名 豊能 次郎 (学年 小1) 新規 継続

世帯員等 令和〇年12月〇〇日現在				
氏名	生年月日	続柄	職業・学年	障害有無
豊能 太郎	昭和〇年〇月〇日	世帯主	会社員	無
豊能 さつき	昭和〇年〇月〇日	妻	無	無
豊能 花子	平成〇年〇月〇日	子	小6	無
豊能 一郎	平成〇年〇月〇日	子	小3	無
豊能 次郎	平成〇年〇月〇日	子	幼稚園年長	無
豊能 梅子	昭和〇年〇月〇日	母	無	有

同居している方全員及び別居していても生計を一にしている方全員を御記入ください。

※（児童・生徒の同一住所の扶養義務者全員の名前を記入してください。）

上記、児童・生徒の就学援助の認定を申請します。

なお、豊能町要保護及び準要保護児童生徒認定要綱に基づく認定事務（新規・継続）手続きのために、教育委員会事務局職員が、私及び私の同一世帯員等の課税台帳等を閲覧することに同意します。

令和〇年〇〇月〇〇日

豊能町 教育長 様

申請者は保護者の方です。

住 所 豊能町余野〇〇番地△△

申請者氏名（保護者名） 豊能 太郎 豊能印

連絡先（電話番号） 072-739-xxxx（携帯番号でも可）