様式第1号－1（第5条関係）

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）

児童・生徒氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童・生徒氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

世帯員等　　令和　　年　　月　　日現在				
氏名	生年月日	続柄	職業・学年	障害有無

※（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。）
※続柄は申請者からみた関係をお書きください。

上記、児童・生徒の就学援助の認定を申請します。

豊能町就学援助費支給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、転入元の市区町村等へ就学援助に係る照会を行うこと並びに、在学する学校および転出先の市区町村等へ就学援助に係る情報提供を行うことに同意します。
また、支給の決定がされた場合は、下記の口座への振込を依頼します。

年　　月　　日

豊能町　教育長　　様

住　所　　豊能町

申請者氏名（保護者名）　　㊞

連絡先（電話番号）　　－　　－

いずれかに○　　下記の口座（申請者名義のもの）・前年度と同様の口座
フリガナ
口座名義人
金融機関　（　　）銀行（　　）支店
預金種目　（　普通　）口座番号　（　　）