

令和 年 月 日

中之条町長 様

保護者氏名 _____ 印

住所等

〒

中之条町大字 _____

アパート名等 _____

電話番号 _____

要保護及び準要保護児童生徒認定申請書兼同意書（継続）

私は、中之条町の就学援助費を受給しておりますが、次年度の認定について下記のとおり申請します。

なお、申請にあたり、私の世帯全員の個人情報（所得課税状況、認定に必要な情報）について、中之条町教育委員会が閲覧し、認定に必要な情報（連絡先）を照会すること、生活の状況については、地区担当民生委員が確認し、教育的立場の意見を学校長に伺うことに同意します。

記

1 就学援助費の受給の継続について、希望する方にチェックをお願いいたします。

継続して就学援助費の受給を希望します。（裏面もご記入ください）

継続を希望しません。（裏面のご記入はいりません）

2 小学校入学予定(新小学校1年生)になる追加認定のお子さんがいらっしゃいましたら、お名前をご記入ください。

[]

3 世帯構成についてご記入ください。

※進級前の、現在の学年で記入してください。

	ふりがな 氏 名	続柄	性別	生年月日	学校・職業	自宅居住 の有無	病気療養 の有無
対象児 童生徒 氏 名					中之条・六合 小・中学校	年	
					中之条・六合 小・中学校	年	
					中之条・六合 小・中学校	年	
					中之条・六合 小・中学校	年	
保護者 とその 他 の 世帯員							

4 お住まいの行政区についてご記入ください。

行政区 中之条・沢田・伊参・名久田・六合 _____ 区

5 その他の状況についてご記入ください。

・生活保護について

現在受給中・受給開始 (年 月 日)

既に停止または廃止 (年 月 日)

・お住まいの住宅について

持家・借家・その他 ()