

令和8年度 就学援助費受給申請書

受付欄

長浜市教育委員会あて
 下記の理由により就学援助を申請します。 令和 年 月 日

申請者 保護者	住所	〒 ー ー 長浜市		電話番号(できれば携帯電話) ー ー	
	フリガナ	生年月日		年齢	勤務先等
	氏名 (署名)	. .		歳	

対象 児童 生徒	フリガナ	申請者 との続柄	生年月日	年齢	学校名	学年
	氏名					
			. .	歳	学校	年
			. .	歳	学校	年
			. .	歳	学校	年

以下に上記対象児童生徒以外で、**申請者と生計を同一にしている家族(配偶者や子ども、父母等)**の情報を記入してください。世帯分離していても、申請時点で扶養関係にある場合や、食費・水道光熱費などの生活費をともにしている場合は記入が必要です。

その他 同一 生計 の 家族	フリガナ	申請者 との続柄	生年月日	年齢	勤務先または学校・学年
	氏名				
			. .	歳	
			. .	歳	
			. .	歳	
			. .	歳	
			. .	歳	

申請理由 (援助を必要とする理由をわかりやすく詳しく記入してください。)

承諾書

- 私(申請者)は、長浜市の就学援助制度の申請のため、上記に記載する家族全員の住民基本台帳及び所得・課税情報について、長浜市教育委員会が閲覧することを承諾します。
- 私(申請者)は、学校徴収金(教材費等)について未納が生じた場合、もしくは未納が生じることが確実な場合は、就学援助費の請求、受領、返納、学校徴収金の支払いに関する権限を、児童生徒が在籍する学校長に委任することを承諾します。
- 私(申請者)は、就学援助費における学校給食費について、長浜市教育委員会が関係部署に確認し、市の給食費会計に代理納付することに同意します。

令和 年 月 日
 申請者氏名(署名)
 長浜市教育委員会あて

※「対象児童生徒」欄・「その他同一生計の家族」欄を追加する場合

裏面も必ず記入してください。

