

佐野市長 様

申請者（保護者） 住 所 佐野市

氏 名

電 話

令和9年度就学援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請児童生徒	学 校 名	学 年	ふ り が な 氏 名	性 別	生年月日	年 齢	申請者(保護者) との続柄
	学校	年		男・女	. .		
	学校	年		男・女	. .		
	学校	年		男・女	. .		

※学年は令和9年度の学年を記入してください。

上記の児童生徒以外の家族の状況	ふ り が な 氏 名	申請者 (保護者) との続柄	性 別	生年月日	年 齢	勤務先又は学校名	現在の収入 月額（円）
		本人	男・女	. .			
			男・女	. .			
			男・女	. .			
			男・女	. .			
			男・女	. .			
			男・女	. .			
			男・女	. .			
			男・女	. .			
			男・女	. .			

※住民票上の世帯に関係なく、実際に一緒に住んでいる方全員を記入してください。

※学年は令和9年度の学年を記入してください。

（裏面も記入してください。）

【援助を受けたい具体的な理由】

就学援助費の支給を受けたい理由について、家庭状況、経済状況等具体的に記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

【住宅の形態】	自宅	・	借家	（家賃	0	円	）
【児童手当の受給状況】	有	（	人	月額	計	円）	・ 無
【児童扶養手当の受給状況】	有	（月額		円）	・		無
【養育費】	有	（月額		円）	・		無

同意書兼委任状

私は、この就学援助費の申請にあたり、その認定の審査及び支給に関する手続について、次の事項に同意し、及び委任します。

- （１） 佐野市長が私及び世帯員の住民基本台帳及び市民税の課税状況を閲覧すること。
- （２） 佐野市長が児童手当及び児童扶養手当の受給状況を照会すること。
- （３） 佐野市長が学校給食費に係る金融機関の口座に係る情報を取得し、及び利用すること。
- （４） 私が学校に支払うべき費用について未納がある場合は、校長の請求に基づいて、就学援助費をこれに充当すること。
- （５） 支給の認定を受けたときは、校長を私の代理人として定め、佐野市から支給される就学援助費（学校給食扶助費に係るものを除く。）の受領に関する一切の権限を校長に委任します。

令和 年 月 日

同意者・委任者 氏名

Ⓔ