

審査 処理欄	認 否	コード	保	認定日	人数	所得	賃貸契約書	
							有・無	

校 園 コ ー ド (市 内 校 の み)	
--	--

# 年度(20 年度)中学校夜間学級生徒就学援助申請書

(様式 第1号)

大阪市教育委員会あて  
次のとおり就学援助を申請します。

年 月 日

学 校 名	市立 中学校夜間学級	申 請 者	住 所	□□□ - □□□□ 大阪市 区 (電話番号 - - )
	生 徒 名		学年 組	フリガナ

私(申請者)は、次の理由で就学援助を申請するとともに、就学援助認定後は、就学援助費の請求、受領、返納、物品購入等に関する権限を、校長を代理人と定め委任します。  
また、就学援助審査に際して、教育委員会が生活保護適用の有無や扶助費の支給状況について関係所管に確認することに同意します。

《申請理由》 該当する理由に「✓」をつけてください。 ※⑩のみ《特別な事情》《住宅の形態》を記入してください。	<input type="checkbox"/> ⑩	①～⑩には該当しないが、その他災害等特別な事情により、経済的に就学が困難である。
<input type="checkbox"/> ① 生活保護を受けている。 <input type="checkbox"/> ② 生活保護を停止又は廃止された。 <input type="checkbox"/> ③ 市民税が非課税である。 <input type="checkbox"/> ④ 市民税、固定資産税、個人事業税を減免された。 <input type="checkbox"/> ⑤ 国民年金保険料を減免された。 <input type="checkbox"/> ⑥ 国民健康保険料を減免又は徴収猶予された。 <input type="checkbox"/> ⑦ 児童扶養手当の支給を受けている。 <input type="checkbox"/> ⑧ 雇用保険被保険者手帳を有する日雇労働者である。 <input type="checkbox"/> ⑨ 生活福祉資金の貸付の決定を受けた。 <input type="checkbox"/> ⑩ 中国残留邦人等の自立支援給付を受けている。	《特別な事情》 ※該当する事由に「✓」をつけてください。 <input type="checkbox"/> 収入が低く、経済的に困窮している。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入してください。)	
《住宅の形態》(どちらかを○で囲んでください)。 ※ 年4月1日現在の状況 持家 ・ 借家等(賃貸契約書の写し等が必要です。)		

《市民税額・所得金額等の確認方法》(申請理由が③⑩の場合のみ、どちらかに「✓」をつけてください。)

税情報を利用する。 ※利用には、必ず申請者の同意が必要です。(未申告の場合は、利用できません。) 就学援助審査に際して、教育委員会が住民基本台帳及び個人市民税課税台帳を閲覧し、必要な情報を確認すること、また、申請書の記載事項及び調査・閲覧事項を電子計算機に登録し、事務処理に活用することに同意する。  
申請者名 \_\_\_\_\_ ※世帯全員について、同意の意思を確認のうえ、記名してください。

税情報を利用せず、証明書類を添付する。 ※「市民税・府民税証明書」等の添付が必要です。

《世帯状況(生計を一にする者全員)》 ※申請理由にかかわらず、生徒本人を含め全員を必ず記入してください。

家 庭 状 況	フリガナ 家 族 名	続柄	生 年 月 日	職業・勤務先又は学校名	審査処理欄
	1		申請者	令・平 昭・大 西 暦 . .	
2			令・平 昭・大 西 暦 . .		
3			令・平 昭・大 西 暦 . .		
4			令・平 昭・大 西 暦 . .		
5			令・平 昭・大 西 暦 . .		

※ 学校で必ず記入してください。	《校長所見欄》(必要な場合のみ、記入してください。)
※ 入 学 年 月 日 年 月 日	
※ 既 受 給 回 数 回	校長名 _____

(記入上の注意)  
 ☆ 申請者の方は、太枠線内のみ記入してください。  
 ☆ 「申請理由」を証明する書類は、ウラ面に添付してください。