

就学援助現況報告書

学校番号	
------	--

フリガナ								入学 転入学	年月日	学 校 名	学年	
児生 童徒 氏名	男・女							在	.	.		
								籍	.	.		
								状	.	.		
								況	.	.		
学 校 長 所 見 (該当項目を○で囲む)	①							家庭状況が変化した場合に記入してください。				
	②							③				
							1 保護者の職業が不安定である。 2 学級費等の学校徴収金が減免されている。		3 学校給食費、教材費等の納付が困難である。 4 学用品や通学用品がそろわないことがある。 5 経済的な理由による欠席が多い。			
報 告 書	上記の者を就学援助を必要とする児童生徒として報告します。											
	(あて先) 千葉市教育委員会											
								千葉市立				学校長
								学 校 長 氏 名				
	学 年	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年	氏名				
	報告年月日							氏名				
								氏名				
教育委員会記入欄	学 年	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年	変 更 認 定				
	認定処理							1 要保護 (年 月 日) 2 市外転出 (年 月 日) 3 辞 退 (年 月 日) 4 そ の 他 (年 月 日) により取消				

就学援助申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市教育委員会

住所 千葉市 区

申請者 (フリガナ) _____ (携帯電話など平日、日中の連絡先電話番号)

(保護者) 氏名 _____

_____ (連絡先電子メールアドレス)

_____ @ _____

次の理由により、就学援助を申請します。なお、認定された場合は、就学援助費の請求・受領及び戻入について、学校長に委任します。

就学援助の認定に際し、千葉市教育委員会が必要と認める場合には、私及び私の属する世帯員（住民基本台帳が別世帯であっても同一住所に居住する者を含む。以下同じ。）の以下の事項について同意します。なお、このことについて、私の属する世帯員の同意を得ています。

- (1) 住民基本情報台帳の住民情報及び下記申請理由の各制度の受給状況等の情報を利用すること。
- (2) 所得額及び市民税の課税状況等の税情報を利用すること。
- (3) この申請に関して、認定及び支給に関する情報について、千葉市と関係市町村との間で調査・確認すること。

※(1)～(3)について同意されない場合は、同意されない事項を二重線で消し、必要書類を添付してください。必要書類については、学校にお問い合わせください。

家族状況 (保護者・対象児童生徒を含め、同一住所にお住まいの方全員を記入してください。) ※書ききれない場合は2段に分けて記入

氏名	続柄	生年月日	※身体状況	職業・在学学校名
1	対象児童生徒	年 月 日		学校
2		年 月 日		
3		年 月 日		
4		年 月 日		
5		年 月 日		
6		年 月 日		

申請の理由 (1つを選んで番号を○で囲んでください)

住居の状況 (該当するものを○で囲んでください)

- 1 生活保護を受給している。
- 2 生活保護が停止または廃止になった。
- 3 市民税が非課税である。
- 4 個人の事業税が減免されている。
- 5 固定資産税が減免されている。
- 6 国民年金保険料が免除、もしくは国民健康保険料が減免または徴収猶予されている。
- 7 児童扶養手当を受給している。(□申請中または申請予定)
※児童扶養手当を申請中またはこれから申請する予定の方は、□にチェックを入れ、7以外の理由で申請してください。
- 8 新たに生活福祉資金の貸付を受けた。
- 9 職業安定所(ハローワーク)登録の日雇労働者である。
- 10 上記1～9に該当しないが、経済的に困難または特別な事情がある。

1 賃貸住宅 3 その他 ()

2 持ち家

家賃月額 _____ 円
(持ち家以外の方)

左記10の理由

(右欄に具体的に記入してください。)

※理由を証明する書類を添付してください。
後日、学校から申請内容の確認や資料の追加提出をお願いする場合があります。

申請理由を証明する書類等をここにのりづけしてください

※ 「身体状況」欄は、健康の場合は「健」、病気療養中の場合は「病」、障害がある場合は「障〇級」等と記入してください。
 ※ 偽りの理由により申請した場合、支給された金額をお返しいたぐことがあります。
 ※ 書き損じた場合は、訂正印(署名)で訂正してください。