

(裏面)

以上のとおり就学援助費の支給を受けたいので申請します。

なお、受給資格審査のために該当児童生徒の属する世帯や所得の状況、生活保護受給の有無等について、外ヶ浜町教育委員会が調査することに同意します。

また、就学援助の認定条件に該当しなくなった時や、不正の手段により援助費の支給を受けた時は、援助費の全部又は一部を返還します。

外ヶ浜町教育委員会教育長 様

年 月 日

申請者（保護者）氏名

㊦

就学援助を認める者についての学校長の所見

- 1、保護者の職業が不安定で、生活状態が悪いと認められる。
- 2、生活状態が悪いため学校納付金を減免している。
- 3、生活状態が悪く学校納付金が滞りがちである。
- 4、被服が著しく悪く又学用品等に不自由している。
- 5、経済的理由による欠席日数が多い。
- 6、その他（ ）

世帯についての福祉事務所長又は民生委員の所見

福祉事務所長又は民生委員の氏名

㊦

上記の者を就学援助費を申請する児童生徒として報告します。

外ヶ浜町教育委員会教育長 様

年 月 日

外ヶ浜町立

学校長

㊦

上記の者を就学援助を必要とする児童生徒として

認定します。

認定しません。

年 月 日

外ヶ浜町教育委員会教育長

㊦

異動事項	転 校		解 除	
	年 月 日 学校へ	年 月 日 学校へ	年 月 日	1、町外転出 2、生活保護開始・廃止 3、辞退申出 4、その他（ ）