

沖縄市教育委員会教育長 様

1 就学援助の可否の判断のため、私及び世帯員(同居者)に係る市が有する住民基本台帳、市民税課税台帳、児童扶養手当及び生活保護の受給情報について教育長が照会調査確認すること、
転出入の際には、就学援助の支給状況確認 **世帯全員の方に同意の意思を確認のうえ、該当箇所に○をしてください。** の受渡しを行うことに
(同意します・同意しません)

2 現物支給(修学旅行費、学校給食費)の請求、支給及び返還等については、現金給付(学用品費・新入学児童生徒学用品費等・校外活動費・学校徴収金及びオンライン学習通信費)については、下記口座に振り込むよう依頼します。

3 ただし、学校徴収金に未納がある場合には、援助金の一部または全部の受領を学校長へ
(委任します・委任しません)。

保護者氏名 沖縄 太郎 <small>※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>	保護者住所 沖縄市 仲宗根町26-1 メゾン役所 701号	連絡先 電話 090-9999-9999
---	----------------------------------	-------------------------

申請の理由	○をつける									
	1 生活保護世帯(要保護)	2 生活保護の停止または	3 児童扶養手当を受給し	4 地方税法第295条第1項に	5 収入が少ない又は不安定のため	6 災害、火災により財産を失った為	7 生計維持者等が死亡した為	8 生計維持者等が長期療養中又は休職中の為	9 破産宣告を受けた為	10 世帯変更に伴う再申請
	最もあてはまる理由に○をつけてください									

※生活保護世帯(要保護)の方は振込先の記入は不要です。

振込先	金融機関名	オキナワ信用				銀行	金庫・農協	支店名	本店 支店 出張所		
	預金種別	口座番号				※通帳見開きページのとおりにカタカナまたはアルファベットで記入してください。					
	普通	1	2	3	4	5	6	7	口座名義人(カタカナ)	オキナワ タロウ	

	氏名	続柄	生年月日	学校・学年・職業
小学生	1 沖縄 海太郎	子	平成 0 年 0 月 0 日	沖縄西 小学校 1 年
	2 沖縄 風子	子	平成 0 年 0 月 0 日	沖縄西 小学校 4 年
	3		年 月 日	小学校 年
中学生	1 沖縄 空美	子	平成 0 年 0 月 0 日	沖縄北 中学校 2 年
	2		年 月 日	中学校 年
	3		年 月 日	中学校 年

に上 通記 う以 児外 童の 生徒 を(私 立小 中 学 校	氏名	続柄	生年月日	学校・職業	児童生徒と同居・別居	R5.1.1時点 在住市町村
1	沖縄 太郎	世帯主	明・大・ 昭 ・平・令 0 年 0 月 0 日	会社員	同 ・別	市内 ・市外
2	沖縄 美子	妻	明・大・ 昭 ・平・令 0 年 0 月 0 日	無職	同 ・別	市内 ・市外
3	沖縄 守邦	子	明・大・ 昭 ・平・令 0 年 0 月 0 日	高校1年生	同 ・別	市内 ・市外
4						市内・市外
5						市内・市外

職業欄は必ず記入してください。

【注意事項】次に掲げる事項について不備が生じた場合、否認定となる場合があります。

1 生計が同一の方全員の収入で審査をおこなうため、同一世帯又は別世帯に限らず生計が同一の者のうち、満20歳以上及び20歳未満の就労者全員の申告を必ず済ませてください。 **※満20歳以上の方で収入がない場合も申告が必要です。**

2 令和0年1月1日時点または申請時に沖縄市外に在住の場合、添付資料(住民票謄本、所得課税証明書、通帳の写し等)の提出が必要です。ただし、就学援助認定にかかる個人番号届出書(様式第7号)を提出する場合は、所得課税証明書の提出を省略することができます。

受付日	審査結果	認定日
年 月	否認定 取消	
学校・教育委員会記入欄		