

# 令和3年度 茅ヶ崎市就学援助費受給申請書(世帯票)

(太枠の中を全て記入してください)

就学援助費を受給したいので、必要書類を添えて申請します。 なお、審査にあたっては、茅ヶ崎市教育委員会が住民基本台帳、課税台帳等を閲覧すること、他市区町村に情報照会すること及び転出した際には転出先へ情報提供することを承諾します。  年 月 日 (あて先) 茅ヶ崎市教育委員会	(継続 ・ 新規) 申請者住所 電話番号 (自宅) (携帯) ふりがな氏名 印
--	---

世帯状況	ふりがな氏名	R3.1.1の住所登録地		続柄	生年月日	性別	前年中の所得		学校名または職業・勤務先	児童生徒学年・組
		市内	市外				有	無		
1		市内	市外	申請者(本人)	年 月 日	男女	有	無		年 組
2		市内	市外		年 月 日	男女	有	無		年 組
3		市内	市外		年 月 日	男女	有	無		年 組
4		市内	市外		年 月 日	男女	有	無		年 組
5		市内	市外		年 月 日	男女	有	無		年 組
6		市内	市外		年 月 日	男女	有	無		年 組
7		市内	市外		年 月 日	男女	有	無		年 組
8		市内	市外		年 月 日	男女	有	無		年 組
9		市内	市外		年 月 日	男女	有	無		年 組

《学校長の所見》

(あて先) 茅ヶ崎市教育委員会

上記の者を就学援助を必要とする者として報告します。

年 月 日

茅ヶ崎市立

印

《教育委員会事務処理欄》

児童生徒として認定 ( 年 月 日)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ により \_\_\_\_\_ → \_\_\_\_\_ ( 年 月 日)

\_\_\_\_\_ により \_\_\_\_\_ → \_\_\_\_\_ ( 年 月 日)

\_\_\_\_\_ により \_\_\_\_\_ → \_\_\_\_\_ ( 年 月 日)

