

防府市長様

令和 年 月 日

住所

令和7年度就学援助費の交付を受けたいので必要事項を記入の上、申請します。

なお、就学援助交付申請書に必要な所要の調査（世帯、所得状況等）について承諾します。また、就学援助費の受給状況について他市区町村への調査、及び情報提供をすることについて承諾します。

就学援助費から支給する学校給食費については、防府市が徴収する学校給食費に振替えることに同意します。

学校納付金の滞納がある場合には、学校長を代理人と定め、就学援助費の請求、受領、返納に関する一切の権限を保護者氏名に委任することに同意します。

防府市

保護者氏名

フリガナ 児童生徒氏名	生年月日 (年齢)	保護者との続柄	学校名	学年	個 人 番 号									
	H . . (      才)		小	年										
	H . . (      才)		中	年										
	H . . (      才)		小	年										
	H . . (      才)		中	年										
	H . . (      才)		小	年										
	H . . (      才)		中	年										
フリガナ 家族氏名	生年月日 (年齢)	保護者との続柄	勤務先または学校名		個 人 番 号									
	. . (      才)	保護者												
	. . (      才)													
	. . (      才)													
	. . (      才)													
	. . (      才)													
	. . (      才)													

※ 前年度、又は当該年度において該当するものに○

申請理由

1. 母子家庭、又は父子家庭であり児童扶養手当を受給中

2. 母子家庭、又は父子家庭であり児童扶養手当を申請中

3. 年 月 日まで児童扶養手当を受けていた

4. 年 月 日まで生活保護を受けていた

5. 市民税の減免措置を受けた

6. 個人事業税の減免措置を受けた

7. 固定資産税の減免措置を受けた

8. 国民健康保険料の減免又は徴収猶予の措置を受けた

9. 国民年金保険料の全額免除を受けた

10. 後期高齢者医療制度保険料の減免又は徴収猶予の措置を受けた

11. 生活福祉資金による貸付を受けている

12. 上記に該当しないが低所得のため援助が必要

13. その他（具体的に）

電話番号

自宅または携帯電話

※ 振込口座（保護者名義）をご記入ください。

銀行名		支店名及び支店番号	預金種別
銀行 信用金庫 労働金庫 農業協同組合		本店 番号	普通 預金 当座
		支店	
		支所	
口座番号（右詰めで記入のこと）			口座名義人（カタカナ）

※ 家族氏名には、住民票に記載されている世帯員を全員記入してください。

・配偶者 有 無 ・令和7年1月1日防府市に住民票が 有 無

・他市区町村での新入学学用品費の受給状況（受給済・未受給）

受付番号