

防府市長 様

令和 年 月 日

住民登録の住所を記入のこと

住所

防府市 寿町7-1

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委任することに同意します。

保護者氏名

氏名を自署

現在の年齢を記入

該当に○を記入のこと

防府 太郎

| フリガナ<br>児童生徒氏名   | 生年月日<br>(年齢)       | 保護者との<br>続柄 | 学校名       | 学年                      | 個人番号                    |
|------------------|--------------------|-------------|-----------|-------------------------|-------------------------|
| ハウフ ハルコ<br>防府 春子 | H○○・○・○<br>( 12 才) | 子           | 桑山 小      | 1 年                     | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 |
| ハウフ ナツオ<br>防府 夏男 | H○○・○・○<br>( 6 才)  | 子           | 華城 小      | 1 年                     | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 3 4 5 |
| ハウフ ジロウ<br>防府 次郎 | H○○・○・○<br>( 10 才) | 子           | 華城 小      | 5 年                     | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 6 7 8 |
|                  | H . .<br>( 才)      |             |           | 年                       |                         |
| フリガナ<br>家族氏名     | 生年月日<br>(年齢)       | 保護者との<br>続柄 | 勤務先または学校名 | 個人番号                    |                         |
| ハウフ タロウ<br>防府 太郎 | S○○・○・○<br>( 44 才) | 保護者         | 佐波川商事     | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 7 8 9 |                         |
| ハウフ ハナコ<br>防府 花子 | S○○・○・○<br>( 44 才) | 妻           | なし        | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 4 5 6 |                         |
| ハウフ アキオ<br>防府 秋男 | S○○・○・○<br>( 75 才) | 父           | 農業        | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 |                         |
| ハウフ フユミ<br>防府 冬美 | H○○・○・○<br>( 4 才)  | 子           | なし        | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 |                         |
|                  | . .<br>( 才)        |             |           |                         |                         |

4月からの新学年を記入

該当に○を記入のこと

※ 前年度、又は当該年度において該当するものに○

- 母子家庭、又は父子家庭であり児童扶養手当を受給中
- 母子家庭、又は父子家庭であり児童扶養手当を申請中
- \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日まで児童扶養手当を受けていた
- \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日まで生活保護を受けていた
- 市民税の減免措置を受けた
- 個人事業税の減免措置を受けた
- 固定資産税の減免措置を受けた
- 国民健康保険料の減免又は徴収猶予の措置を受けた
- 国民年金保険料の全額免除を受けた
- 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
- 生活福祉資金による貸付を受けている
- 上記に該当しないが低所得のため援助が必要
- その他（具体的に）

申請理由  
電話番号

自宅または携帯電話

25-2493

※ 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           |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------|
| ○ ○<br>銀行<br>信用金庫<br>労働金庫<br>農業協同組合 | 本店 番号<br>○○○ 支店 ○○○<br>支所 | 普通<br>預金<br>当座 |
| 口座番号（右詰めで記入のこと）                     |                           | 口座名義人（カタカナ）    |
| 1 2 3 4 5 6 7                       | ハウフ タロウ                   |                |

※ 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受給状況（受給済・未受給）

受付番号