1740千度				<u> </u>					
申請年月日		令和	年	月 日					
〒 −									
		フリガナ							
		保護者氏名							
		(甲請者)							
TEL (—	_)								
・受給対象児童生徒も含め、令和5年12月31日の世帯構成全員を記入してください。									
・年齢は、令和5年12月31日現在の年齢を記入してください。									
続柄 生年月日	年齢	勤務先又は学校	交名・学年	年間所得	身金額(円)				
世帯主 (昭·平·令) · ·									
(昭・平・令) ・ ・									
(昭・平・令) ・									
(昭・平・令) ・									
(昭・平・令) ・ ・									
小学校正典) - (2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 -									
就学援助費に係る認定審査に必要があるときは、私(家族を含む)の世帯の状況について、税務及び住民記録関係当局に情報の提供を求めることに同意します。 同 また、認定を受けた場合、学校に支払うべき経費を滞納している場合には、加須市から支給される就学援助費を該当滞納分に充当することに同意します。									
意 									
11.75									
	(間) (家賃)	1 箇月	円)						
当する数字に○をしてください。(就学援助費を必要とする事情) <申請に必要な書類> <申請に必要な書類>									
)方				きるもの	受 付 印				
生活保護法に基づく保護が(年 月 日)停止され、又は廃止された (いずれか1つを提出してください。)									
児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受けている(受給者番号)			□ 源泉徴収票の写し(令和5年分)						
が非課税とされ、又は減免された									
	□ 所得税の確定申告書の写し(令和5年分)								
	(2) 借家の	D方は、家賃が	ែ にきるもの	か					
	□ 契	約書の写し等							
	TEL(一 就全員を記入してください。 さい。 ださい。 株柄 生年月日 世帯主(昭・平・令)・・・ののです。 (昭・平・令)・・・ののです。 (昭・平・令)・・・ののです。 (昭・平・令)・・・ののです。 (家族を含む)の世帯の状況について、利益を対している場合には、加須市から支給をある事情の 2 借家 る事情の方 日)停止され、又は廃止された	TEL(〒	TEL (

<振込先>

	令和	年	月	日	委 任 状
加須市長様					 (申請者と振込口座名義が異なる場合に必ず記入してください。)
住所					令和 年 月 日
(申 請 者)				_	加須市長様
保護者氏名					(代理人)
体设有八石				=	
					住 所
加須市就学援助費について、次の口座に振込をお願いします。				口座受取人氏名	
加須川が一方の頂に が、て、大の口座に放送を砂原でします。					児童生徒との続柄
					<u> </u>
申請者本人の口座 ・ 申請者以外の口座					私は、加須市就学援助費の受領について、上記の者に
信金本店一番通					委任します。
フリガナ					(委任者)
受取人名義		(結	柄)	住 所
文40/で口収		VIAL	1111		
					/D = # + # / - + = + # \
					保護者(申請者)氏名
					<u>_</u>

<注意事項>

委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署し、認印を押印してください。