

ひたちなか市教育委員会教育長 殿

就学援助費の認定のため、下記の内容について、必要があるときには、ひたちなか市教育委員会が世帯構成者の住民基本台帳・市民税課税台帳の閲覧及び手当等の確認・調査をすることに同意します。また、生活概況等について、必要があるときには、民生委員が確認・調査をすることに同意します。

令和 年 月 日

申請者（保護者） 千
住所 ひたちなか市

氏名 _____

(署名又は記名押印をしてください。)

電話番号

就学援助費認定調書

●該当児童生徒氏名（学校名： _____)

学年	氏名	学年	氏名

●認定申請理由（家庭状況等）※詳しく具体的に記入してください。

--

●家計の状況等を記入して下さい。（該当の項目をご記入下さい）

家計の状況等	内容	有無 ○で囲む	平均月額 (有の場合に記入)	内容	有無 ○で囲む	平均月額 (有の場合に記入)
	児童手当	有・無	円	失業給付金	有・無	円
	児童扶養手当	有・無	円	養育費・仕送り等	有・無	円
	障害年金・()年金	有・無	円	その他の収入(給与を除く)	有・無	円
	遺族年金	有・無	円	家賃(借家)	有・無	円
	傷病手当	有・無	円	持家	有・無	円

(裏面に続く)

