

【窓口申請の場合】

1. 受付場所

大東市立市民会館 5 階 (大東市曙町 4 番 6 号)

2. 持ち物

申請書 (滞在時間短縮のため、あらかじめ記入押印しておいてください)

- ① 認印
- ② 保護者名義の預貯金通帳
- ③ 児童扶養手当証書 (該当者のみ)
- ④ 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 (該当者のみ)

【郵送申請の場合】

1. 送付先

〒574-0076 大東市曙町 4 番 6 号

大東市教育委員会 学校管理課 就学援助担当あて

※簡易書留や特定記録郵便等、郵送の記録が残るものに限りです。

2. 送付期限

令和 4 年 6 月 17 日 (金) の消印有効

3. 送付いただくもの

- ① 申請書
- ② 保護者名義の預貯金通帳のコピー (名義人、口座番号がわかる部分)
- ③ 児童扶養手当証書のコピー (該当者のみ)
- ④ 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のコピー (該当者のみ)

《注意事項》

※申請書の記入内容をもとに審査を行いますので、申請書に記載がない事項は考慮できません。失業等の特別事情がある場合は、必ず特別事情欄に記載をお願いします。児童扶養手当受給、身体障害者手帳等の有無についても同様にご注意ください。申請受付期間以降は提出済みの申請書の追記・差替えは認められませんのでご注意ください。

※令和 4 年度は、メールでの申請の受付は行っておりません。

連絡先 (問い合わせ先)

大東市教育委員会 学校管理課 就学援助担当

電話：072-870-9642

| | | | |
|---|--|----------------------|---------|
| 住所 (自宅) 〒514-0076 大東市 曙町4番6号 マンションSK401号 | フリガナ 大東 直人 | ダイク ナオト | 判定 適 |
| 電話番号 (自宅) (072) 870-9642 | 保証者 氏名 妻 大東 直人 | 090-0000-1111 (宅) | 否 |
| 引越した場合: 引越前の住所 同じ場合: 「同上」 | 職業(御父兄) 又は学校名 会社員 | 認定・ 申請していない | 認定年月日 |
| 氏名 | 年齢 | 学年 | 整理コード |
| 1 大東 直人 | 55.7.12 47 | 組 | |
| 2 大東 彩子 | 52.6.11 45 | パート | |
| 3 大東 香織 | 18.6.4 16 | 高校生 | |
| 4 大東 礼仁 | 21.6.21 13 | 〇〇中学校 2 2 | |
| ご家族(世帯員) 全員を記入してください。 | | | |
| 世帯員(親、生、生徒、本人を含む) | | | |
| 援助を受けたい理由 (該当するものに○、複数選択可) 1 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止を受けた。(日付を記入) 年月 日付) □ □ 2 児童扶養手当法に基づき児童扶養手当を受けている。(日付と番号を記入) 【認定年月: 令和〇年〇月 〇日】 【番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇】 3 前年中の収入(所得)が認定基準額以下である。 4 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳を交付されている。 5 その他、特別な事情がある。 (失業、高額な医療費の支出等) 裏面に詳細を記入してください。 | 振込口座 金融機関名 だいとう 銀行・農協 支店 住道 支店 口座番号【普通】 0000000000 右語めてご記入ください。 | フリガナ ダイク アヤコ | 受付印 |
| 銀行コード | 支店コード | 口座番号 | 大東 直人 |

特別な事情及び委任状記入欄

※ 表面の「5 その他、特別な事情がある。」に○をした方は、次の特別な事情欄に内容を記入してください。
なお、特別な事情が「高額な医療費の支出」の場合は、医療費控除に係る確定申告が必要となります。また、「高額な医療費の支出」以外の事情の場合は、必要に応じて証明書等の提出を求める場合があります。

対象となる事例の例

家計の主要者の会社の都合や倒産による失業、世帯員の長期入院または長期療養、災害、高額な医療費の支出等

令和4年〇月〇日に、世帯主の会社が倒産し、...
(具体的に、経緯・内容等をご記入ください)

特別な事情

※ 学校長に就学援助費の受領等を委任する場合は、次の「委任状」に記入してください。

委任状

令和4年度において、大東市から受ける就学援助費について、その請求、受領、学用品費、その他これに類する費用への支払いが、
学校に届込を希望される方は、
こちらの欄に記入してください。

住所 大東市曙町4番6号 マンションSK401号
依頼者氏名 大東 直人

| | | |
|-------|-------|---------|
| 学校名 | 学年 | 児童・生徒氏名 |
| 〇〇中学校 | 2年 2組 | 大東 礼仁 |
| 学校 | 年 組 | |
| 学校 | 年 組 | |

令和4年5月〇〇日 ※必ず押印してください。

(あて先) 大東市教育委員会 ※この本枠内は必ず記入してください

本申請に基づき新入学学用品費を受給した場合において、他市区町村で入学準備金等を受給していたことが明らかになったときは、新入学学用品費を本市に返還することを要約します。
次の事項について同意します。

- 審査に係る所得金額、住民情報、児童扶養手当の受給状況、身体障害者手帳等の保有状況、他市区町村での入学準備金等の受給状況等の確認のため、関係機関で調査されること。
- 学用品費等の支払いが滞った場合は、就学援助費が間接支給扱い(学校受口鹿返込)になること。
- 他市区町村より本申請に係る受給状況について照会があった場合は、その受給状況について本市教育委員会が回答すること。

令和4年5月〇〇日 保護者氏名 大東 直人

特別な事情がない方は記入不要です

記入目を記載してください。

1 か 2 のいずれかに○をしてください。

※本枠内のみ記入してください。
※裏面も必ず記入し、捺印してください。
※特別な事情に該当する方は、裏面の特別な事情欄にも記入してください。