準要保護児童・生徒認定申請書兼委任状 (入学前支給)

= 교수	→ ±4->	24日	人 北	\preceq	15
長岡京	田教旨	子子目	学教!	耳子	様

年 月 日 提出

私は、下記の内容を承諾したうえで、就学援助を申請します。

- 1 世帯に属する者の住民基本台帳、所得・課税情報及び生活保護情報等を調査、閲覧及び利用すること。
- 2 認定や支給に必要な情報を学校に調査及び情報提供すること。
- 3 就学援助が認定された場合に学校給食費及び医療費以外の就学援助費を下記の口座に振り込むこと。
- 4 長岡京市から支給される就学援助費の請求、受領及び返納に関する一切の権限を学校長に委任すること。ただし、市立中学 校の学校給食に係る就学援助費については、教育長に委任すること。
- 5 医療費の請求、受領及び返納について各医療機関に委任すること。

rh ≃± +7.	住所	長岡京市		
申請者	フリガナ		電話	
(保護者)	氏名		番号	

・世帯の状況(単身赴任をしている保護者を含む世帯を同一にする方全員の氏名等を記入してください。)

対	氏名	生年月日	続柄	学校名	学年	組	備考
対象児童		年 月 日		学校			
•		年 月 日		学校			
生徒		年 月 日		学校			
	氏名	生年月日	続柄	職業・勤務先・学校名	収入の	り有無	備考
上記児童		年月日	(世帯主)		有	· 無	
•		年 月 日			有	無	
生徒を		年 月 日			有	無	
生徒を除く		年 月 日			有	無	
,		年 月 日			有	無	
※身	体障害者手帳 精神障害者係	R.健福祉手帳 療育手帳	をお持ち <i>σ</i>)方がいる場合は、「備考」欄に手	帳の名称	と筌級を	記入してください。

※身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳をお持ちの方がいる場合は、「備考」欄に手帳の名称と等級を記入してください。

申請理由等(該当するものに○印をしてください。)

	1	前年度又は当該年度に生活保護の停止・廃止の措置を受けたため。								
申請理由	2	経済的な理由で児童・生徒の就学が困難であるため。								
1 105-77-14	3	その他()
前年度就学援助受給状況 (新中学生のみ記入)	L	有・無	住宅の形態	持家・	借家	· 借間	健康保険の有無	有	•	無

• 振込口座

金融機関名	銀行・金庫・農協	支店	預金種別	普通 • 当座
フリガナ				
口座名義		口座番号		

長岡京市教育委員会が得た情報は個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)及び長岡京市個人情報の保 護に関する法律施行条例(令和4年長岡京市条例第28号)に基づき、就学援助事務以外の目的には使用しません。