第２号様式

**小学校入学準備金交付申請書（兼世帯台帳）**

葉山町教育委員会教育長　殿

　次の記載事項に相違ありませんので、小学校入学準備金の交付を申請します。また、葉山町教育委員会が、認定事務に必要な私の世帯の税情報等について調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 振込先 |
|  | 住所 |  |  | 金融機関名 | 銀行・信用金庫 |
| 支店名 | 本店・支店 |
| 電話番号 |  | 種別 | 普通　・　当座 |
| 続柄 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ氏名 |  | フリガナ口座名義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯の状況　 | ※本人を含め、申請する年度の属する１月１日時点において葉山町に住民票のない方は、所得を証明する書類を添付してください。 |
| フリガナ氏　　　名 | 続柄 | 生年月日（年齢） | 職業または学校名 | 前年中の総所得 |
|  | 本人 | 大・昭・平・令　　年　月　日（　　才） | 町立　　　小学校新１年 | 円 |
|  | 申請者 | 大・昭・平・令　　年　月　日（　　才） |  | 円 |
|  |  | 大・昭・平・令　　年　月　日（　　才） |  | 円 |
|  |  | 大・昭・平・令　　年　月　日（　　才） |  | 円 |
|  |  | 大・昭・平・令　　年　月　日（　　才） |  | 円 |
|  |  | 大・昭・平・令　　年　月　日（　　才） |  | 円 |
| **障害者手帳**　　　　□なし ・□あり（氏名　　　　　　　　　　身体・知的・精神　等級　　　級） |
| **児童扶養手当受給**□なし ・□あり証書番号　　　　　　　　　　　　号 | **申請理由**□ 生活保護の廃止　　　　　　□ 経済的理由　　　　　　□ その他　　　　　　　　　　　　　　　 |

※兄弟姉妹が町立学校に在籍し、就学援助を受けている場合でも申請が必要です。

※小学校入学準備金の受給状況について、転入前の自治体に照会することがあります。

※３月１日時点で、支給条件を満たしていない方は支給の対象外となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 教育委員会受領確認 | 入学予定学校受領確認令和　　年　　月　　日葉山町立　　　　　　小学校長　　　　　　　　　　　（公印） |