

就学援助費の認定給付に際し、私と私の同一居住世帯員の課税台帳、住民基本台帳について湖南省教育委員会事務局職員が閲覧すること並びに教育委員会にこの申請書が開示されることを承諾するとともに、校長及び担当学区の民生委員児童委員及び福祉事務所長等から意見を聴取すること及び審査結果について情報が提供されることに同意します。

また、学用品費等に未納が生じた場合は、就学援助費の受領等に係る一切の権限を在籍する校長に委任すること及び学校給食費が支給される場合は、当該年度において湖南省から受ける就学援助費のうち、学校給食費の受領、支払及び返還等に関する一切の権限を湖南省教育委員会教育長に委任することを承諾します。

令和 年 月 日

申請者（保護者）氏名

㊟（署名又は記名押印）

湖南省から受ける就学援助費は、下記金融機関へ振り込まれるよう依頼します。

振 込 口 座	金融機関名	銀行・農協 信金・信組		支店 (店番)
	預金種目	普通・当座	口座 名義人	フリガナ 氏名
	口座番号			

あなたは、次の事項に該当しますか。該当する番号を○で囲んでください。

- (1) 生活保護を受けている。
- (2) 生活保護を受けていた。(受けていた期間 年 月から 年 月まで)
- (3) 市町村民税が非課税である。
- (4) 市町村民税の減免を受けている。又は受けていた。(受けていた期間 年 月から 年 月まで)
- (5) 国民年金の保険料の減免を受けている。又は受けていた。
(受けていた期間 年 月から 年 月まで)
- (6) 国民健康保険税の減免を受けている。又は受けていた。(受けていた期間 年 月から 年 月まで)
- (7) 児童扶養手当の支給を受けている。又は受けていた。(受けていた期間 年 月から 年 月まで)

上記以外で次のいずれかに該当する方は、○で囲んでください。

- (1) 現在離職中で、職業安定所に求職の申込みをしている。
- (2) 生活状態が極めて悪い。

※民生委員児童委員の所見

(具体的な内容) 年 月 日 民生委員児童委員 ㊟	・児童生徒の未納状況（過去1年間）有・無 学級費 箇月（ 円） その他 箇月（ 円） ・児童生徒の生活状況等 年 月 日 校長 ㊟
※認定する場合	※認定しない場合
年 月 日 年 月 日から支給 湖南省教育委員会	年 月 日 湖南省教育委員会

※欄については申請時には記入しないでください。