

令和5年度
(2023年度)

入学時学用品費受給申請書

(兼認定台帳 兼口座振替依頼書 兼受領等委任状)

受付	No.

(あて先)日野市教育委員会及び日野市長
以下の事項に同意し、令和5年度就学援助制度 入学時学用品費の支給を申請します。

- ① 審査において必要な場合、日野市が保有する世帯全員に係る住民基本台帳、課税状況、生活保護及び児童扶養手当に係る公簿等を確認すること。
- ② 審査の結果、受給資格を認定されたとき、費用について下記の口座へ振り込むよう依頼するとともに、口座名義人に対し金銭の受領を委任すること。

申請者 (保護者)	フリガナ		生年月日 (西暦可)	年 月 日
	氏名	※申請者による署名。署名以外の場合は、記名し名前の横に押印。		大正・昭和・平成 年 月 日
	住所	日野市 ⇒ 令和5年1月1日時点、住民票上の住所は <input type="checkbox"/> 日野市 ・ <input type="checkbox"/> 日野市外		
	日中連絡の取れる番号	(自宅 - -) (携帯 - -)		

振込先 口座	金融機関名	銀行・信用金庫・農協	口座番号	
	支店名	支店	口座種別	1. 普通預金 2. 当座預金 カタカナで記入
	支店番号		口座名義カナ	

令和6年4月に入学予定の児童	入学予定の小学校名 (対象児童のみ)	氏名	生年月日(西暦可)	令和5年1月1日時点 住民票上の住所
		(フリガナ)		平成 年 月 日
	小学校入学予定・未定			
	入学予定の小学校名 (対象児童のみ)	(フリガナ)	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日野市・ <input type="checkbox"/> 日野市外
	小学校入学予定・未定			
	入学予定の小学校名 (対象児童のみ)	(フリガナ)	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日野市・ <input type="checkbox"/> 日野市外
	小学校入学予定・未定			
	入学予定の小学校名 (対象児童のみ)	(フリガナ)	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日野市・ <input type="checkbox"/> 日野市外
	小学校入学予定・未定			

上記以外の世帯員	氏名	生年月日 (西暦可)	令和5年1月1日時点 住民票上の住所
		(フリガナ)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
※申請者と令和6年度4月に入学する児童生徒以外で、 令和4年(2022年)12月31日時点で生計を同じくする方を、全員記入してください。	(フリガナ)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日野市・ <input type="checkbox"/> 日野市外
	(フリガナ)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日野市・ <input type="checkbox"/> 日野市外
	(フリガナ)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日野市・ <input type="checkbox"/> 日野市外
	(フリガナ)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日野市・ <input type="checkbox"/> 日野市外
	(フリガナ)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 日野市・ <input type="checkbox"/> 日野市外

▼▼▼▼▼裏面も必ず記入してください▼▼▼▼▼

