様式第２号（第５条関係）

ひたちなか市教育委員会　教育長　　　　　　殿

次の内容について，入学前就学援助費の認定のため必要があるときは，ひたちなか市教育委員会が公簿等により確認・調査をすることに同意します。また，生活概況等について，必要があるときは，民生委員が確認・調査をすることに同意します。

令和６年　　月　　日

申請者（保護者）　　〒

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　あ

（署名又は記名押印をしてください。）

電話番号

入学前就学援助費認定調書

該当児童生徒氏名　　　（　　　　　　　　　学校入学予定）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 性別 | 氏名 | 性別 |
|  | 男・女 |  | 男・女 |
|  | 男・女 |  | 男・女 |

認定申請事由（生活困窮の状況，家庭状況，援助を必要とする事由などを詳しく具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

家計の状況等を記入してください。（該当の項目を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家計の状況等 | 内容 | 有無 | 平均月額  （有の場合） | 内容 | 有無 | 平均月額  （有の場合） |
| 児童手当 | 有・無 | 円 | 失業給付金 | 有・無 | 円 |
| 児童扶養手当 | 有・無 | 円 | 養育費等 | 有・無 | 円 |
| 障害年金・（　　）年金 | 有・無 | 円 | その他の収入  （給与を除く。） | 有・無 | 円 |
| 遺族年金 | 有・無 | 円 | 家賃（借家） | 有・無 | 円 |
| 傷病手当 | 有・無 | 円 | 持家 | 有・無 |  |

世帯構成者（同居者全員を記入してください。同一敷地内の別棟も含みます。）

※家族状況・家計内容は申請時の状況を，学年・年齢は令和６年１月１日現在で記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 収入種別等／勤務先・学校名学年  ※収入種別等を○で囲み，【】内に勤務先学校名等を記入 | 月収入金額（平均月額）及び年額 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |
|  |  | 男・女 | 年　月　日  （　　歳） | 給与収入・事業収入・年金・  学生・その他  【　　　　　　　　　　　　】 | 月額　　　　　　円  年額　　　　　　円 |

※ひとり親家庭の場合は，ご記入ください。

時期　　　　　年　　月から

理由（※該当項目番号を○で囲み，３の場合は，内容を記入してください。）

１　離婚　２　死別　３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）