様式第１号（第５条関係）

　令和　年度 就学援助費支給申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　（あて先）掛川市教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（保護者）　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就学援助対象者 | | | | | | | | | | | | |
| 児童生徒氏名 | 生年月日 | | 年齢 | | | 続柄 | | 学校名　　（新）学年　　組 | | | | 病気・障害の有無及び名称 |
|  | ･　･ | |  | | |  | | 掛川市立　　　　　学校　　年 　　組 | | | |  |
|  | ･　･ | |  | | |  | | 掛川市立　　　　　学校　　年 　　組 | | | |  |
|  | ･　･ | |  | | |  | | 掛川市立　　　　　学校　　年 　　組 | | | |  |
|  | ･　･ | |  | | |  | | 掛川市立　　　　　学校　　年 　　組 | | | |  |
| その他の世帯員の状況（申請者（保護者）を含む） | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 生年月日 | 年齢 | | | 続柄 | | 勤務先又は学校 | | | 収入(月額) | 病気･障害の有無及び名称 | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | 児童扶養手当支給  有　・　無  　証書番号  (月額　　　　　　円) | | | | | 各種年金受給  有　・　無  年金の種別  (月額 　　　　　　円) | | | |
| 国民年金保険料の減免  有（通知書写添付）・無 | | | | 個人事業税の減免  有　・　無 | | | | | 生活福祉資金の貸付  有　・　無 | | | |
| 申請理由（具体的に記入してください。継続申請の場合は世帯状況等で前年と変更になった点等) | | | | | | | | | | | | |
| 振込先　金融機関名・支店名  (新規口座の場合は通帳ｺﾋﾟｰを添付) | | | | | | **昨年同様　・　新規** 銀行・信金 支店  労金・農協 支所 | | | | | | |
| 口座名義人（申請者名義） | | | | | | （ｶﾅで記入） | | | | | | |
| 預金種目及び口座番号 | | | | | | 普通　　口座番号NO. | | | | | | |
| 校長の意見： | | | | | | | | | | | | |

　就学援助費の支給について、掛川市就学援助費支給要綱第５条の規定により、申請します。申請にあたり、掛川市教育委員会が私の世帯全員の令和　・　年度所得課税内容、及び住民記録について調査することに同意します。また、学校へ支払うべき修学旅行費、校外活動費その他の費用の支払いがない場合は、就学援助費の受領について、児童生徒在籍校の校長に委任します。

様式第1号(第5条関係)Formulário de Pedido de Auxílio escolar/Application for School Expense Subsidies Issuance

令和para o Ano /for the Year 年度 就学援助費支給申請書

　　　　Ano　mês　dia/Year　Month　Date令和　　年　　月　　日

(あて先Para/To)掛川市教育委員会Kakegawashi kyouiku iinkai（cada escola/each school）

　　　　　　　　　　　　　　　　 Endereço/address住所

　Requerente(pais)/Applicant(Parent)申請者（保護者）nome/name氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　 Phone Number電話

　就学援助費の支給について、掛川市就学援助費支給要綱第５条の規定により、申請します。申請にあたり、掛川市教育委員会が私の世帯全員の令和　・　年度所得課税内容、及び住民記録について調査することに同意します。また、学校へ支払うべき修学旅行費、校外活動費その他の費用の支払いがない場合は、就学援助費の受領について、児童生徒在籍校の校長に委任します。Venho através deste formulário solicitar o Auxílio Escolar,conforme prescrição do resumo da Regra Número 5 do Auxílio Escolar de Kakegawa/I hereby apply for the school expense subsidies, following the rule # 5 of outlines for the Kakegawa School Expense Subsidies.Eu ,autorizo a Kakegawashi KyouikuiinKai a verificar os impostos de todos os membros da família referente e fazer a verificação no Registro de moradores./I acknowledge that Kakegawashi KyouikuiinKai will investigate income,and address for all members of my household.O pagamento das despesas escolares obrigatórias como a viagem e atividades extra curriculares ficarem vencidas,o diretor da escola terá o direito de receber do Auxílio escolar./If the payment for school expenses such as school trip, or outside school activities becomes overdue and is still unpaid, I will delegate any receipt of the school expense subsidies to the school principal.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就学援助対象者Nome do aluno (a)/Name of Object Person | | | | | | | | | | | | |
| 児童生徒氏名  nome/name | data de nascimento/Date of Birth | | 年齢  idade/Age | | | paretesco/Relationship | | 学校名　　（新）学年　　組  Nome da escola,série e turma  School Name,Grade, and Class | | | | 病気・障害の有無及び名称doença・deficiência/Disease/Disabilities |
|  | ･　･ | |  | | |  | | 掛川市立　　　　 学校　　年 　　組 | | | |  |
|  | ･　･ | |  | | |  | | 掛川市立　　　　 学校　　年 　　組 | | | |  |
|  | ･　･ | |  | | |  | | 掛川市立　　　　 学校　　年 　　組 | | | |  |
| その他の世帯員の状況(申請者を含む)Membros da família（incluindo o requerente) /Family Situation(Including applicant) | | | | | | | | | | | | |
| 氏名  nome/name | data de nascimento/Date of Birth | idade/Age | | | paretesco/Relationship | | 勤務先又は学校Nome do serviço(escola)/Occupation(School) | | | 収入(月額)Renda mensal/Monthly Income | 病気・障害の有無及び名称doença・deficiência/Disease/Disabilities | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | ･　･ |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | 児童扶養手当支給recebe subsídio mãe/pai solteiro/Child-rearing allowance  有sim/Yes　・　無não/No  証書番号No.  (月mensal/per month　　　 　　 円) | | | | | 各種年金受給Recebe pensão/Receiving any pension?　有sim/Yes ・ 無não/No  年金種別tipo de pensão/kind of pension  (月mensal/per month　　　 　　 円) | | | |
| 国民年金保険料の減免Tem redução na taxa da Pensão Nacional/Reduction of National Pension Payment?  有sim/Yes　・　無não/No | | | | 個人事業税の減免Tem redução de imposto de negócio próprio/Reduction of Individual Business Tax?  有sim/Yes　・　無não/No | | | | | 生活福祉資金の貸付Tem empréstimo do bem-estar social (Seikatsu Fukushi)/Welfare Funds Loan?  有sim/Yes　・　無não/No | | | |
| 申請理由Por favor,escreva detalhadamente a razão por estar desejando receber o Auxílio Escolar./Reasons for applying for the school  expense subsidies? | | | | | | | | | | | | |
| 振込先Payee 金融機関名・支店名  Nome do banco para Débi-to  (通帳ｺﾋﾟｰを添付) | | | | | | 銀行bank・信金shinkin　 支店shiten  　　　労金rokin・農協nokyo 支所shisyo  　　　(Anexar a cópia da caderneta bancária./Copy of passbook) | | | | | | |
| 口座名義人(申請者名義)Titular da conta/  Account holder(requerente/applicant) | | | | | | （katakana） | | | | | | |
| 預金種目及び口座番号número de conta | | | | | | 普通　　口座番号NO. | | | | | | |
|
| 校長の意見： | | | | | | | | | | | | |