

就学援助金申請書

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

郵便番号 □□□-□□□□

住 所

申請者
(保護者) 氏 名

電 話 ()

※ 必ず日中に連絡がとれる番号を記載

次のとおり申請します。なお、この申請に伴う認定に際し必要があるときは、この申請に係る生徒の属する世帯全員の所得情報等について関係機関から提供を受けることに同意します。

生徒氏名							年	月	日生
生徒住所	鎌倉市								
就学学校名	学校 第 学年								
就学学校の課程等	全日制課程・定時制課程・通信制課程・中等教育学校の後期課程・特別支援学校の高等部 高等専門学校 (第1学年～第3学年)								
世帯状況	フリガナ氏名	続柄	生年月日	勤務先 (前年1月～12月)	在学学校名・学年 (本年4月以降)		前年の合計所得 (賞与・手当含む)		
		保護者	(昭和・平成・令和) 年 月 日		学校	年	円		
			(昭和・平成・令和) 年 月 日						
			(昭和・平成・令和) 年 月 日						
			(昭和・平成・令和) 年 月 日						
			(昭和・平成・令和) 年 月 日						
			(昭和・平成・令和) 年 月 日						
住居	1 持家				特記事項				
	2 借家(地)・賃貸住宅・社宅 月額家賃・地代※ 円※家賃等の支払を証する書類が必要								
振込口座	銀行・農協 信用金庫				フリガナ				
	本店・営業部 支店・出張所				名義人 (申請者名義)				
普通口座番号									

※家賃を証する書類について・・・世帯状況欄に記載の方による賃貸借契約書の写し、直近時点の領収書(宛名要)の写し、家賃等の振込状況を記した通帳(口座名義人欄及び支払い部分)の写し等、家賃(共益費等を除く月額家賃)又は地代の金額を確認することができる書類を添付してください(添付がない場合、家賃分の支払額は無しとします)。