

様式第2号（第5条、第15条関係）

申請日： 年 月 日

水戸市長 様

## 準要保護児童生徒認定申請書

準要保護児童生徒の認定を受けたいので、水戸市就学援助実施要項第5条（第15条第2項において準用する同要項第5条）の規定により、次のとおり申請します。

## 【申請者（保護者）】

氏名		電話番号	
住所			

## 【世帯の状況】

氏名	申請者 との続柄	生年月日	年齢	勤務先／学校名	勤務形態 ／学年	同居・別居 の別
	本人 (申請者)	・	・			
		・	・			同・別
		・	・			同・別
		・	・			同・別
		・	・			同・別
		・	・			同・別
住宅の形態	1 持ち家 3 その他（	2 借家（月額	円 ※管理費等を含む。）			
申請理由 (家庭状況等)						
※認定の参考にしますので、次の項目のうち該当するもの全てに○印を記入してください。						
ア 生活保護の停止又は廃止                      カ 国民健康保険税の減免又は徴収の猶予						
イ 個人事業税の減免                              キ 児童扶養手当の受給						
ウ 市民税の非課税又は減免                      ク 失業対策事業適格者手帳を有する日雇労働者又は職業						
エ 固定資産税の減免                              安定所登録日雇労働者						
オ 国民年金保険料掛金の減免                      ケ アからクまで該当なし						

## 同意書

私は、水戸市教育委員会が住民基本台帳及び課税状況を閲覧し、認定審査に必要な世帯状況及び所得に関する情報を確認することに同意します。

年 月 日

申請者名

※担当課記入欄

収入基準	前年度世帯収入合計額 (A) 円	生活保護基準額合計額 (B) 円	比率 (A/B) 倍
追加調査	要 ・ 不要		
学校長の所見記入	要 ・ 不要		

※学校記入欄

学校長の所見	
<p>準要保護児童生徒認定申請者に係る所見を報告します。</p> <p>年 月 日</p> <p>学校名 _____</p> <p>学校長名 _____ 印 _____</p>	

※担当課記入欄

審査結果	認定 ・ 否認定
認定日	年 月 日