

(あて先)川口市教育委員会		令和	〇年	5月	1日	
申請者	就学校名称	川口市(区・町・村)立 〇〇(小・中)学校			学年	3年
	フリガナ	カワグチ ハナコ			フリガナ	カワグチ ユリ
	保護者氏名	川口 花子			児童生徒氏名	川口 ゆり

該当する項目に☑をつけ、必要事項を記載してください。

異動	<input checked="" type="checkbox"/> 住所変更	新しい住所	〒 332 - 8601 川口市青木2-1-1			
		移転日	令和 〇年 5月 1日			
	<input checked="" type="checkbox"/> 学校変更	学校名	川口市(区・町・村)立 △△ 小・中学校			
		移転日	<input checked="" type="checkbox"/> 転校(転校日 5月 8日) <input type="checkbox"/> 次年度入学予定			
	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者変更	保護者名	川口 太郎 (児童・生徒との続柄 父)			
		連絡先(電話番号)	048 (258) 1110			
		増減	児童生徒との続柄	氏名	生年月日	住所
	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯員の増減(申請者と生計が同一なかつた)	増	(家族が増えた場合: 出生)	妹 川口 あやめ	T・S・H・R・西暦 5年 4月 28日	川口市青木 2-1-1
		減	(家族が減った場合: 他市に転出)	祖父 川口 一郎	T・S・H・R・西暦 33年 1月 1日	△市△△町1-1
			変更事由	<input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input checked="" type="checkbox"/> 転入・転出 <input type="checkbox"/> その他()		
<input checked="" type="checkbox"/> 口座変更(学校口座)	学校口座	就学援助費を「学校口座」に振り込むように依頼します。				
<input checked="" type="checkbox"/> 口座変更(保護者口座)	金融機関名	☆☆ 銀行・信用金庫 農協		☆☆ 支店		
<input checked="" type="checkbox"/> ※児童の口座は不可。 ※添付書類が必要。	口座番号	1 2 3 4 5 6 7				
	口座名義人	※カタカナ又はアルファベットで記入。 カワグチ タロウ				
<input checked="" type="checkbox"/> その他	※その他変更事項をご記入ください。 辞退します					

お引越に伴って、家族の変更はありませんか？

他市から転入の場合は、所得証明書を添付してください。

【用紙の裏に糊付けしてください】口座情報(金融機関名・支店名・口座番号・口座名義)が記載されている部分(通帳表紙の次のページ)の写しを添付してください。通帳がない場合は、口座情報がわかる書類等の写し

就学援助が不要になった場合は「辞退」とご記入ください。今後の給食費は保護者負担となります。

用紙の裏に糊付けしてください

- (注) 1 太線の中のみ記入してください。
 2 転入者があった場合は、そのかたの所得証明書(市区町村発行のもの)を添付してください。
 3 世帯員の増減の報告が必要となる申請者と生計が同一なかつたとは、①同一世帯のかた、②公共料金を共にするかた、③住所は異なるが、その所得により申請児童生徒の生活を維持しているかたを指します。

【申請時在籍学校記載欄】

報告受付日	年 月 日	報告書類調査結果	報告書 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	添付資料 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
学校長通信欄				

【指導課処理欄】

	学校長確認印	指導課受付印
--	--------	--------