

就学援助費口座振込依頼書

令和 年 月 日

学校名 大崎市立沼部小学校

学校長 様

〒 -

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

就学援助費について、下記の口座に振り込むよう依頼するとともに、下記記載の同意事項について同意いたします。

記

1 就学援助に係る児童生徒氏名等

(同一学校に通学する全てのお子様の学年、氏名を記載願います)

学年	氏名	学年	氏名

2 入金指定口座 ( 新規 ・ 変更あり ・ 変更なし )

※前年度の口座と変更がない場合は下記欄への記載は不要

銀行コード		支店コード	
金融機関名	銀行 信組・信金 農協	支店名	本店 支店
預金種目	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義 (保護者)			

※1 保護者欄は、申請する保護者氏名を記入願います。

※2 入金指定口座は就学援助認定申請書記載の保護者名義の口座を指定願います。

※3 金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義を確認できる面の通帳の写しを添付願います。

【同意事項】

1 保護者が変更となる場合には遅滞なく市長へ届け出をします。この場合、就学援助費の支給時期に現に児童生徒を扶養している保護者へ就学援助費を支給することに同意します。

2 1の届け出を怠ったことによる就学援助費受給に係るトラブルについては、当事者間(家族間)で解決します。

3 学校徴収金等に未払いがある場合は、就学援助費の請求及び受領(学校給食費にあってはその納入を含む)について、児童生徒が在学する学校の学校長に委任します。