

様式1号

令和6年度（2024年度）就学奖励金申请书

西宮市教育委员会

※ 请务必填写粗线框内的相关信息。

本人由于下列理由申请就学奖励金。
在西宮市教育委员会审核申请时，本人同意教委审阅市民税征收台账或儿童补贴支付台账，也得到下列家庭组成人员的同意。

申请予以批准，本人将委托校长请求、领取奖励金等事宜。本人同意西宮市教育委员会向其它市町村政府咨询、通知就学奖励金发放状况，以免重复发放。
关于就学奖励金，请汇入本人所指定的账户。另，本人无异议把汇款视为发发生效。

年 月 日

申请理由	(相应号码) ※可填写相应2个以上号码	※请填写与附加材料一览表相符的申请理由号码。
地址	〒 _____	
电话号码	_____	

家长姓名	片假名	_____
	_____	_____

※ 请务必填写粗线框内的相关信息

家庭组成	关系	姓名	出生日期
	请填写从家长看的亲属关系	学生	片假名
家长			. .
			. .
			. .
			. .
			. .

※请填写同居和共同生活的所有家庭成员（含祖父母）的信息。共同的家庭成员包含因单独异地工作等原因而在其它城市办理住民票的人员。
若家庭成员与申请者（家长）分开居住，请在家庭组成一栏的空白处填写其地址。

附件材料请贴在背面。

学校填入栏	
受理年月日 (年 月 日)	
学校長	

※ 请填写粗线框内的相关信息。

1. 首次申请	2. 继续申请
学校名称、学年、班级 <small>(转校生需要填写申请时所在的学校名称)</small>	学校 年 班 <small>(班级未定，不需填写班名)</small>

教育委员会填写栏									
就 奨 番 号	调 动 代 码	学 年	認 定	生 特	通 学	廃 止	调 动 代 码		
1 学CD区 番号 C 7	8	9	11	13	14	15	I : 追加 D : 取消 S : 修正		
開始年月日	廃止年月日	新学校代码	学籍番号			人数			
16	23	29	30	32	40	106			
5 0 6 0 4 0 1									
开始日根据申请日期进行适当调整									

※ 请填写粗线框内的相关信息。

指定汇款账户栏									
银行・信用金库・农协					支行				
金融机构编号		账户种类	账户号码		开户人姓名(片假名)				
银行编号	支行编号	72	73	79 80	99				
65		1							
(1. 普通账户 2. 活期账户、活期需改为2)									

注) 请认真填写上列账户填写栏所需事项。以免由于差错而无法汇入。
账户号码请向右对齐填写，开户人姓名请向左对齐填写。开户人姓名的浊音和半浊音请使用两个格子填写。
指定邮储银行时，请务必填写汇款时使用的支行编号和存折号码(请参看存折第1双联页的下面)