**入学準備金支給にかかる確認書**

確認事項

**□**　　入学準備金の支給を受けたが、下記児童生徒が日光市立小中学校に入学しなかった場合は、支給された入学準備金を返還することを了承します。

**□**　　私は、生活保護費の給付を受けていません。また、生活保護の申請をしていません。

上記の確認事項を了承しましたので、入学準備金（就学援助費）の支給を申し込みます。

日光市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

 申請者　住　所

（保護者）氏　名

電話番号

１　令和７年度に日光市立小中学校に入学予定の児童生徒

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒名 | 現在通学している学校、保育園・幼稚園 | 入学予定校 | ※教育委員会確認欄 |
|  |  | 日光市立 | □指定校、指変済□手続未済 |
|  |  | 日光市立 | □指定校、指変済□手続未済 |
|  |  | 日光市立 | □指定校、指変済□手続未済 |

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 | 　　　　銀行　　　　農協信用金庫　　金庫 |
| 支店名 | 　　　本店　　支店支所　　出張所 |
| 口座種別 | 当座　・　普通 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名義人（カタカナ） |  |

※申請者本人の口座に限ります。

**入学準備金支給にかかる確認書**

記入例

**確認事項**

**☑**　　入学準備金の支給を受けたが、下記児童生徒が日光市立小中学校に入学しなかった場合は、支給された入学準備金を返還することを了承します。

**☑**　　私は、生活保護費の給付を受けていません。また、生活保護の申請をしていません。

確認事項を読んで、了承・確認をいただきましたら、**□**にチェックをお願いします。

**上記の確認事項を了承しましたので、入学準備金（就学援助費）の支給を申し込みます。**

日光市長　様

提出する日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 〇 年 〇 月 〇 日

 申請者　住　所　日光市今市本町１番地

（保護者）氏　名　　　　　　日光　花子

電話番号　　　090-1234-5678

昼間の連絡が可能な番号

１　令和７年度に日光市立小中学校に入学予定の児童生徒

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒名 | 現在通学している学校、保育園・幼稚園 | 入学予定校 | ※教育委員会記入不要確認欄 |
| 日光　きすげ | 〇〇保育園 | 日光市立　〇〇小学校 | □指定校、指変済□手続未済 |
| 日光　もみじ | 〇〇小学校 | 日光市立　〇〇中学校 | □指定校、指変済□手続未済 |

令和７年度に入学予定の学校

※指定の学校以外の学校への入学を希望する場合は、別途、指定校の変更手続きが必要です。

現在通っている学校、保育園等

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 | 　　日　光　　　　銀行　　　　　農協　信用金庫　　　金庫　 |
| 支店名 | 日　光　　　　本店　　　　支店支所　　　　出張所 |
| 口座種別 | 当座　・　普通 |
| 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |
| 名義人（カタカナ） | ニッコウハナコ振込できるのは、申請者様（保護者様）の口座のみです。 |

※申請者本人の口座に限ります。