

令和5年度ひとり親家庭児童就学支度金支給申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）さいたま市長

申請者 〒    -

住所

生年月日 年 月 日

ふりがな  
氏名

電話番号（自宅） - -

（自宅以外の連絡先） - -

ひとり親家庭児童就学支度金の支給を受けたいので、さいたま市ひとり親家庭児童就学支度金支給要綱第4条の規定により申請します。

①対象児童	氏名		生年月日		申請者との続柄	
			・			
			・			
②同居者氏名 (対象児童を除く)	氏名	申請者との続柄	氏名	申請者との続柄	氏名	申請者との続柄
③申請額	中学校 10,000 円× 人= 円					
	合計 円					
④手当等の 受給状況	児童扶養手当			証書第 号		
	ひとり親家庭等医療費			記号・番号		
⑤配偶者に精神 又は身体の障害が あるとき	氏名		身体障害者手帳 番号・級			
	傷病名		障害年金の記号・番号・級			
⑥④又は⑤に該当しない場合、その家庭状況	具体的に記入すること。					
⑦振込口座	申請者名義の普通預金口座に限る。銀行・農協・信用金庫のいずれかを○で囲むこと。					
	銀行・農協		支店		口座名義 (カナ)	
信用金庫				普通 No.		
※市町村民税課税状況	非課税・課税	※生活保護受給状況	非受給・受給中・申請中			

記載要領

- 1 申請者は、※欄は記入しないこと。
- 2 ②同居者氏名は、実際に同一建物内に一緒に住んでいる人全員を記入すること。
- 3 ⑤障害年金とは、障害基礎、障害厚生年金等をいう。