

世 帯 状 況 票

	続柄	氏名	生年月日	職業又は学校
家族構成 (保護者・本人含む)	1	保護者	. .	
	2		. .	
	3		. .	
	4		. .	
	5		. .	
	6		. .	
	7		. .	
	8		. .	
	9		. .	
	10		. .	
※ 生活保護法第 12 条の規定の適用を受けていますか？				は い ・ いいえ

- 注) 1. 現在、生計を一にするご家族全員の氏名をご記入ください。
 2. 所得基準を判定する際の、家族人数の確認に使用いたします。
 3. 上記 2 の目的以外には使用いたしませんので、正確にご記入ください。

同 意 書

私は、申請にあたり審査に必要な下記の情報について教育委員会が閲覧及び関係機関へ照会することに同意します。

- 同一世帯全員の所得情報及び世帯情報について
- 生活保護に関する情報及び世帯情報について

保護者氏名 _____

※同意いただけない場合は、多可町ハートフル学業支援金給付条例施行規則第 3 条第 2 項に基づく書類を添付してください。(世帯全員の所得証明書若しくは保護決定通知書)