

令和7年度就学援助世帯票兼申請書

令和 年 月 日

加西市教育長 様

下記により就学援助を申請します。
 申請にあたり、教育委員会が審査に必要な私の世帯の市県民税(所得・課税)証明書の取得、児童扶養手当の受給状況の確認、戸籍及び住民票の取得を行うことを承諾します。
 また、援助金の請求及び受領(修学旅行費のみ)については、当該校長に委任します。
 援助金については、下記口座に振込んでください。

郵便番号 ー
 住 所
 申請者氏名
 電話番号

別居の保護者の有無
 あり ・ なし
 (○で選択)
 ありの場合は
 住民票と所得証明書を添付してください。

| 世帯構成 (単身赴任等で別居の保護者があれば、その世帯も記入※住民票も必要) | 人員 | 氏 名 | 生年月日 | 学校名・学年 | ※市教委記入欄 |
|---|----|-----|--------------|--------|--|
| | 1 | | 大昭 . . 平令 | | |
| | 2 | | 大昭 . . 平令 | | |
| | 3 | | 大昭 . . 平令 | | |
| | 4 | | 大昭 . . 平令 | | |
| | 5 | | 大昭 . . 平令 | | |
| | 6 | | 大昭 . . 平令 | | |
| | 7 | | 大昭 . . 平令 | | |
| | 8 | | 大昭 . . 平令 | | 単身赴任等で別居の保護者があれば、その世帯も記入してください。(※住民票と所得証明書の提出が必要です。) |
| | 9 | | 大昭 . . 平令 | | |
| | 10 | | 大昭 . . 平令 | | |

※該当する番号に○をつけてください。

1. 生活保護受給
 2. 児童扶養手当を受給
 3. 前年中所得が認定基準以下
 4. その他特別の事情がある(詳細な理由をご記入ください)

()

| | | | | |
|------|--------------------|--|--------------|--|
| 振込口座 | 金融機関名 | | 支店名 | |
| | 銀行・信用組合 農協・信用金庫 | | 支店・支所 出張所 | |
| | 金融機関コード | | 支店コード | |
| | 口座番号 | | 口座名義 | |
| | | | (フリガナ) | |

※市教委記入欄

| 人員 | 認定基準額 | 認定理由 |
|-------------------------------------|-----------|------------|
| 2 | 1,953,000 | 生保・児扶手・所得 |
| 3 | 2,480,000 | |
| 4 | 2,887,000 | 合計所得 |
| 5 | 3,083,000 | 判定 |
| 6 | 3,498,000 | |
| 7 | 3,888,000 | 要 ・ 準 ・ 却下 |
| 8 | 4,278,000 | |
| 9 | 4,668,000 | 認定開始日 |
| 10 | 5,058,000 | |
| 委任状(市記入欄) | | 認定終了日 |
| <input type="checkbox"/> 学校給食費(市外校) | | |
| <input type="checkbox"/> 学用品・通学用品費 | | |
| <input type="checkbox"/> 新入学用品費・準備金 | | |
| <input type="checkbox"/> 体育実技用具費 | | |
| <input type="checkbox"/> 校外活動費 | | |
| <input type="checkbox"/> 卒業アルバム | | |

| 事務処理欄 | 住民票謄本 | 児童扶養手当 | 課税証明 | その他 | 新入学用品 | 市教委受付印 |
|-------|--|--|-----------------------------------|-----|--|--------|
| | <input type="checkbox"/> 住基確認 <input type="checkbox"/> 別世帯(有・無) | <input type="checkbox"/> 受給状況(有・無) <input type="checkbox"/> 継続(有・無) | <input type="checkbox"/> 別世帯(有・無) | | 対象外・小1・中1 支給(他市町) 他市町への連絡(要・不要) 支給額() 差額(無・有) () | |