

令和7年度就学援助世帯票兼申請書

加西市教育長様

令和 年 月 日

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

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<br>(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<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |
|                                           | 2  |    | 大昭<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |
|                                           | 3  |    | 大昭<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |
|                                           | 4  |    | 大昭<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |
|                                           | 5  |    | 大昭<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |
|                                           | 6  |    | 大昭<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |
|                                           | 7  |    | 大昭<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |
|                                           | 8  |    | 大昭<br>平令<br>・<br>・ |        | 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<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |
|                                           | 10 |    | 大昭<br>平令<br>・<br>・ |        |                                                      |  |

申請理由

※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

銀行・信用組合

農協・信用金庫

金融機関コード

口座番号

支店名

支店・支所

出張所

支店コード

口座名義

(フリガナ)

※市教委記入欄

順

認定基準額

2

1,953,000

3

2,480,000

4

2,887,000

5

3,083,000

6

3,498,000

7

3,888,000

8

4,278,000

9

4,668,000

10

5,058,000

委任状(市記入欄)

☐学校給食費(市外校)

☐学用品・通学用品費

☐新入学用品費・準備金

☐体育実技用具費

☐校外活動費

☐卒業アルバム

認定理由

生保・児扶手・所得

合計所得

判定

要・準・却下

認定開始日

認定終了日

|       |                                                                    |                                                                        |                                   |     |                                                             |        |
|-------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------|--------|
| 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<br><input type="checkbox"/> 別世帯(有・無) | <input type="checkbox"/> 受給状況(有・無)<br><input type="checkbox"/> 継続(有・無) | <input type="checkbox"/> 別世帯(有・無) |     | 対象外・小1・中1<br>支給(他市町)<br>他市町への連絡(要・不要)<br>支給額( )<br>差額(無・有 ) |        |