

就学援助費受給申請書

令和 年 月 日

蟹江町教育委員会 殿

申請者 住所 蟹江町
 (保護者) 氏名 _____
 電話番号 () - _____

令和 年度の就学援助費受給の認定を受けたいので、貴教育委員会による次の事項に同意の上、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

- 1 認定および支給に際し、所得・世帯状況等、蟹江町が所有する関係資料を調査すること。
- 2 学校納付金に未納がある場合は、学校長へ就学援助費を支給すること。

なお、上記2における状況が生じた場合、就学援助費の受給にかかる一切の権限を学校長に委任します。

記

受給希望の児童生徒名	氏名	続柄	生年月日	年齢	小中学校名	学年・組	個人番号
					学校	年 組	
					学校	年 組	
					学校	年 組	
					学校	年 組	
					学校	年 組	
					学校	年 組	
世帯の状況 ※ 者以上 全外記 員の児 同童 世帯徒	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・在学・在園名	所得金額(前年)	個人番号
		保護者					
住宅の形態		同居者以外の親族等からの援助		母子(父子)世帯	前年度援助費		
持家・賃貸(家賃月額 円) ※賃貸契約書の写し等、家賃額が確認できる書類を添付		養育費 その他		円/月 円/月	はい・いいえ	受けた・受けない	
申請理由(番号に○印をつけてください)				振込先口座			
1 生活保護が停止又は廃止された 年 月 日 2 町民税が非課税又は減免された 3 個人事業税又は固定資産税が減免された 4 国民年金の掛金が免除又は国民健康保健税が減免された 5 児童扶養手当が支給された 6 生活福祉資金の給付を受けた 7 その他(理由をできるだけ詳しく記入してください) ()				金融機関	銀行 信用金庫 農協		
				本・支店	本店	支店	
				預金種別	普通・当座		
				口座番号			
				口座名義 ※カタカナ で記入			

就学援助費受給申請書

記載例

令和〇年〇月△△日

蟹江町教育委員会 殿

申請者 住所 蟹江町 学戸〇〇丁目△△番地 ☆☆ハイツ〇〇号
 (保護者) 氏名 蟹江 花子
 電話番号 (0567) 〇〇 - △△△△

支給を受ける年度をご記入ください

令和〇年度の就学援助費受給の認定を受けたいので、貴教育委員会による次の事項に同意の上、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

- 1 認定および支給に際し、所得・世帯状況等、蟹江町が所有する関係資料を調査すること。
- 2 学校納付金に未納がある場合は、学校長へ就学援助費を支給すること。

なお、上記2における状況が生じた場合、就学援助費の受給にかかる一切の権限を学校長に

世帯全員のマイナンバーのご記入が必要となります。マイナンバーが確認できるもの(通知カードまたは個人番号カード、もしくはこれらのコピー)を世帯全員分お持ちください。

記

受給希望の児童生徒名	氏名	続柄	生年月日	年齢	小中学校名	学年・組	個人番号
	蟹江 太郎	子	H16・11・20	14	〇〇中 学校	3 年 組	
” 次郎	子	H24・8・8	6	〇〇小 学校	1 年 組		
					学校	年 組	
世帯の状況 <small>※上 者以外 記児童 生徒 世帯</small>	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・在学・在園名	所得金額(前年)	個人番号
	蟹江 花子	保護者	S53・5・2	40	(株)〇△〇△〇		
	” 春子	子	H25・10・3	5	〇〇保育所		
	学戸 梅子	母	S26・6・7	67	☆☆☆スーパー		
住宅の形態		同居者以外の親族等からの援助		母子(父子)世帯	前年度援助費		
持家・ <input checked="" type="radio"/> 賃貸 (家賃月額 50,000 円) <small>※賃貸契約書の写し等、家賃額が確認できる書類を添付</small>	養育費 20,000 円/月 その他 0 円/月			<input checked="" type="radio"/> はい・いいえ	<input checked="" type="radio"/> 受けた・受けない		
申請理由 (番号に〇印をつけてください)				振込先口座			
1 生活保護が停止又は廃止された 年 月 日	<input checked="" type="radio"/> どの番号に〇印をつけても、ご記入ください。申請時に詳しく伺います。 <input checked="" type="radio"/> 例えば子どもが多く経済的に苦しいことを理由とする場合、「子どもが多い」だけでなく、「経済的に苦しい」までご記入ください。 <input type="radio"/> その他 (理由をできるだけ詳しく記入してください)			金融機関	<input checked="" type="radio"/> 〇 <input type="radio"/> △ <input type="radio"/> 〇 <input type="radio"/> △	銀行	
2 町民税が非課税				信用金庫			
3 個人事業税又は				農協			
4 国民年金の掛金				本・支店	本店	蟹江 支	
5 児童扶養手当				預金種別	<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座		
6 生活福祉資金				口座番号	1 2 3 4 5 6		
7 その他 (理由をできるだけ詳しく記入してください)				口座名義 <small>※カタカナで記入</small>	カニエハナコ		
<input checked="" type="radio"/> 子供が多く、経済的に苦しい。など				<input checked="" type="radio"/> ご記入いただいた振込先口座の通帳をお持ちください。			

小学生・中学生を記載してください。その他の世帯員は下記の世帯の状況へ記

申請日での年齢を記載してください。

学校・学年を記載してください。クラスがまだ分からない場合は記入不要です。

上記小・中学生以外のお子様その他、同世帯のかた全員を記載してください。

賃貸住宅にお住まいのかたは、家賃支払額が分かる賃貸契約書の原本をお持ちください。「家賃月額」には共益費は含まれますが、駐車場代や水道代は含まれません。

記入は不要ですが、所得の申告を行い、住民税担当部局にて所得の証明ができる状態にしてください。転入等により、蟹江町で所得確認できない方は、別紙同意書の添付をお願いいたします。

ご記入いただいた振込先口座の通帳をお持ちください。