

就学援助受給申請書

令和 年 月 日

我孫子市教育委員会 あて

就学援助の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

保 護 者	氏名		前年度就学援助	<input type="checkbox"/> 受給 <input type="checkbox"/> 未受給
	住所	〒270- 電話番号 我孫子市 ()		
児 童 ・ 生 徒	学校名	我孫子市立 学校(小・中別に申請してください)		
		氏名	生年月日	学年・組
			H・R . .	年 組
			H・R . .	年 組
			H・R . .	年 組
特別支援教育就学奨励費の申請の有無 : 有 無 (どちらかに丸印)				
同一生計の世帯員状況 (上記児童生徒を除く。単身赴任の家族も記入)				
	フリガナ 氏名	保護者との 続柄	生年月日	職業又は 在籍校名・学年
		本人 (保護者)	S・H・R . .	
			S・H・R . .	
			S・H・R . .	
			S・H・R . .	
			S・H・R . .	
			S・H・R . .	

(裏面も記入してください)

審査 使用 欄	世帯人数	児扶	所得	控除	計	審査結果
				▲		

住民登録の状況	令和8年1月1日現在の居住状況 <input type="checkbox"/> 我孫子市に住民登録していた <input type="checkbox"/> 我孫子市に住民登録していなかった → 前住所地から所得（課税）証明書を取り寄せて添付してください
住居状況	<input type="checkbox"/> 持ち家（親族との同居を含む） <input type="checkbox"/> 借家（賃貸契約しているもの：賃料月額 円）

申請の理由

- 前年（前々年）の所得が少なく就学費用の負担が困難
- 生活保護を受けている
- 生活保護が停止又は廃止になった
- 市区町村民税が非課税である
- 児童扶養手当の支給を受けている（児童手当ではありません）

※期限内の児童扶養手当証書の写しを添付してください（2面分コピーしてください）。

- その他

理由を記入してください。必要に応じて書類の提出をお願いする場合があります。

注 1 所得の申告をしていないときは審査できませんので、収入が無い又は収入が少ない場合でも必ず申告してください。申請時点で申告が無い場合、申告した時点からの認定・支給となる場合があります。

2 申請に虚偽があった場合は、認定を取消し、支給された金額を返還して頂きます。

振込先	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通・当座	(ゆうちょのみ) 記号	
	口座番号			
	フリガナ 口座名義人			

同意書

1. 私は、就学援助の審査に必要な所得や住民登録の状況、生活保護受給状況を市職員が確認することに同意します。
2. 私は、児童生徒が在学する学校の校長に次の権限を委任することに同意します。
 - ①就学援助費の請求、返還、管理に関する権限
 - ②学校納付金を滞納しているときは、就学援助費を学校納付金に充てて処理する権限
3. 転入・転出の際、他自治体教育委員会と支給状況等の共有を行うこと。

保護者氏名 _____