

教育委員会受付欄

稲敷市就学援助費交付申請書兼世帯票

申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者（保護者） 住所 稲敷市〇〇〇〇△△番地 □□ハイツ ◇◇号
氏名 〇〇 〇〇〇
(電話番号 〇〇〇-◇◇◇◇-△△△△)

私は、令和〇年度稲敷市就学援助費の交付を申請します。

家庭 の 状 況 (※保護者・本人を含む) (生計を共にする世帯員全員について記入)	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	続柄	勤務先又は学校名（学年）	前年度 受給	病気・療養の有 無、期間等					
	〇〇 〇〇〇	昭和△△年△月△日	〇〇 歳	母	パート（□□□株式会社）		無					
	〇〇 〇〇〇											
	〇〇 〇〇〇	平成△年△△月△日	〇〇 歳	子	×××高校		無					
	〇〇 〇〇〇											
	〇〇 〇〇〇	平成△年△△月△日	〇〇 歳	本人（子）	〇〇中学校 第〇学年	有	無					
	〇〇 〇〇〇											
	〇〇 〇〇〇	平成△年△△月△日	〇〇 歳	本人（子）	◇◇小学校 第〇学年	有	無					
	〇〇 〇〇〇											
〇〇 〇〇〇	昭和△△年△月△日	〇〇 歳	母の父	無職		無						
〇〇 〇〇〇												
※同居され生計を一にしている方全員を記入してください。又、 表中すべての内容をご記入ください。					「前年度受給」欄については前年度小中学校の 児童生徒の場合のみ記入。昨年度受給している 場合は〈有〉。新規申請の場合は〈無〉							
申 請 理 由	該当する番号に「○」をつけてください。期間等があるものは各々記入してください。 ※下記はあくまで申請理由が「児童扶養手当が支給されている」場合の記入例です。 1 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止されている。 （ 年 月 日） 2 個人事業税が減免されている。 期間（ 年 月 ～ 年 月） ③ 児童扶養手当が支給されている。 支給開始（R〇年〇〇月）証書有効期限（R〇年〇〇月〇〇日） 4 国民健康保険の保険料が減免又は徴収猶予を受けている。 期間（ 年 月 ～ 年 月） 5 市民税が非課税又は減免されている。（保護者両方） 減免の場合 期間（ 年 月 ～ 年 月） 6 固定資産税が減免されている。（新築減税は除く） 期間（ 年 月 ～ 年 月） 7 国民年金の掛金の免除されている。（保護者両方） 期間（ 年 月 ～ 年 月） 8 1～7の理由のいずれにも該当しない。 申請理由を詳細に記載（ ） ※1・2・4・5（減免の場合）・6・7の場合は決定通知書等の写しを添付 してください。 3の場合は児童扶養手当証書の写しを添付 してください。有効期限を確認 してください。 5で市民税非課税の場合、令和8年1月以降に稲敷市へ転入の場合は、令和8年非課税証明書（令和7年中の収入、 所得等）を添付 してください。（所得が判明しない場合は、申請を取り消すこともあります。） 未申告状態で申請しないでください。（申告しているかどうかの問い合わせは受けかねます。） 8の場合は、別紙「就学援助費交付申請に係る収入額調査」及び添付書類の提出が必須 となります。 どの申請理由にすれば該当するか等の問い合わせは受けかねます。											
居 宅 の 状 況	(1) 持家 ※（1）持家（2）借家・借間のいずれかに○をつけてください。 (2) 借家、借間（月額家賃〇〇,〇〇〇円）・・・・・・ 家賃を記入											
振 込 口 座	金融機関名		支店名			預金種別						
	〇〇〇 銀行 農協 信金 信組		〇〇〇 支店 支所 出張所			普通 当座						
口座名義	※カタカナで記入 〇〇〇〇 〇〇〇〇				口座番号	1	2	3	4	5	6	7
私は、次の内容に承諾します。 1 教育委員会が認定審査のために、同一生計世帯の世帯状況、資産、収入状況その他扶助に関する各種の調査を行うこと。 また、関係機関等が行う調査又は報告に協力すること。 2 認定された場合、学校に納めるべき費用に未納がある場合は、就学援助費受給に係る金銭の取扱いについて、その一切の 権限を当該学校長に委任するとともに、就学援助費から当該未納分を充当すること。 3 生活状況が好転する等、就学援助が必要でなくなったときは、速やかに教育委員会へ申し出ること。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 保護者氏名 〇〇 〇〇 ←自筆												

※この申請書は、在学する学校へ提出してください。