

令和8年度 就学援助費受給申請書

学校長確認印

提出日 令和 年 月 日

能美市教育委員会 へ

就学援助費の給付を受けたいので、下記について承諾の上、関係資料を添えて申請します。

- ・審査を行う上で、生活保護法に基づく教育扶助の受給状況を調査すること。
- ・審査を行う上で、児童扶養手当の受給状況を調査すること。

※申請者は太枠内をご記入ください。

令和 年 月 日

学 校 名		学 校 学 年		申請者 (保護者)	住 所	能美市	委任状 私は、学校会計に未納が生じた場合には、就学援助費の受領等にかかる一切の権限を該当児童生徒が通う学校長に委任します。 令和 年 月 日 申請者氏名	
フリガナ					令和8年1月1日の住所	令和8年1月1日以降に市外から転入した方のみ		
児童生徒氏名					氏 名			
					携帯電話			
				自宅電話				
家 庭 状 況 (世帯全員について記入してください)								
氏 名	申請者との続柄	生年月日	年齢	勤務先 学校名(学年)	申 請 理 由 (具体的にご記入ください)			所得・資産調査同意書 私は、就学援助費の認定に必要な世帯全員の所得・資産等の調査に同意します。 (15歳以上の方は各自署名してください。) 申請者氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____
	保護者							
口座振込先					住宅の形態	就学援助受給の有・無		
1 前年度と同じ口座を希望します。(口座欄記入不要)					1 持ち家 2 借家・借室	1 有 (令和7年度に就学援助を受けた) 2 無		
2 下記の預金口座に振込みを希望します。(申請者名義の口座を記入)					《保護者記入欄》 申請理由に○をつけてください			
金融機関名	銀行 金庫 組合			本店 支店	1 生活保護法に規定する要保護者	6 生活福祉資金による貸付け		
預金種目	普通	当座	フリガナ		2 令和8年4月2日以降に生活保護が停止又は廃止	7 国民年金保険料の納付免除		
口座番号			口座名義		3 非課税世帯	8 国民健康保険税の減免		
					4 市民税減免	9 児童扶養手当		
					5 個人事業税または固定資産税の減免	10 所得等による算定		