

就学援助費受給申請書

提出する日

美里町教育委員会様

申請日 令和 8年 月 日

申請者住所	美里町大字 木部 323-1
フリガナ 申請者氏名	ミサト ハナコ 美里 花子
電話番号	76-0201 090-1234-5678

平日に連絡が取れる連絡先を記入

	フリガナ 申請児童生徒氏名 又は就学予定者氏名	生年月日	学校名 (小・中別)	学年組	申請者 との続柄
1	ミサト サトミ 美里 里美	H〇〇年 〇月 〇日	美里中学校	3年	子
2	ミサト タロウ 美里 太郎	H〇〇年 〇月 〇日	松久小学校	6年	子
3	令和8年度の 所属校・学年を記入				
4		年 月 日			

申請者家族の状況(上記児童生徒又は就学予定者も含め世帯全員を記入)

氏名	生年月日	続柄	職業(勤務先)
美里 花子	S〇〇年 〇月 〇日	本人	〇〇株式会社
里美	H〇〇年 〇月 〇日	子	
太郎	H〇〇年 〇月 〇日	子	
	年 月 日		

※受給を要する事由欄に該当が無くて、同住所・別世帯の者がいる場合、世帯員欄に含めて記入してください。(所得審査対象になります。)
ただし、その者と生計が別である場合、児童扶養手当制度に準じ、申し立てをしてください。(所得審査対象としません。)

年 月 日

住宅の状況
(○で囲む)

- (1) 持家
(2) 市町村営住宅・県営住宅・社宅・民間アパート・借家・間借・住込み
(家賃1ヶ月 円)

受給を要する事由(該当するものに○印を記入して下さい。)

- () 1. 生活保護法による保護の停止又は廃止を受けた。
- () 2. 市町村民税が非課税又は減免された。
- () 3. 個人事業税が減免された。
- () 4. 固定資産税が減免された。
- () 5. 国民年金の掛け金が減免された。
- () 6. 国民健康保険法による保険料(保険税)が減免又は徴収が猶予された。
- () 7. 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受けた。
(第1子から支給される児童手当とは異なります。)
- () 8. 生活福祉資金による貸付を受けた。
- () 9. ひとり親家庭等医療費の支給を受けた。

※ 該当するものがない場合は、記入しなくても結構です。

※ 太線枠内について、正確に記入して下さい。

なるべく具体的に必ず記入

就学援助費の申請理由(現在の生活状態等を具体的にお書き下さい。)

【記入例】

認定になった場合の就学援助費の振込先

金融機関	○ ○ ○	銀行 農協 信用金庫	○ ○ 支店
口座番号	普 当	1 2 3 4 5 6 7	
口座名義	ワガナ ミサト ハナコ		
	美里 花子		

前年度と同様の口座であっても必ず記入

《同意書》

就学援助の認定審査に当たって必要があるときは、私及び私と生計を同一にする同居者の住民情報、所得金額に係る課税情報等の個人情報を教育委員会が収集することに同意します。

また、美里町要保護及び準要保護児童生徒就学援助実施要綱第10条の規定による就学援助費の取消事由に該当したときは、同要綱第11条の規定により、既に受給した就学援助費の全部又は一部を返還することに同意します。

令和8年 月 日
保護者氏名 美里 花子

-----これ以降には記入しないでください。-----

教育委員会処理欄

認定結果

1. 認定

- (1) 受給を要する事由 (1・2・3・4・5・6・7・8・9)
- (2) 収入額/需要額調査

収入額	円	=
-----	-----	-----
需要額	円	

2. 不認定

- 理由 ア 所得が基準より多いため
- イ その他 ()