

令和8年度 上天草市就学援助申請書

申請年月日 令和 年 月 日

上天草市教育委員会様

私は、世帯員の個人番号・氏名等記入内容を確認し、下記の同意事項及び委任事項を承諾したうえで、就学援助費受給の申請をします。

（同意事項）・申請者（保護者）及び世帯員に関する課税情報等について、上天草市教育委員会による就学援助費支給の審査に必要な範囲で公簿等により確認すること及び審査結果について関係する学校に情報を提供することに同意します。

（委任事項）・保護者が学校へ納付すべき経費に未納が生じた場合は、現金により受領することを承諾し、就学援助費に関する請求、受領及び執行等に関する権限を、私の子が在籍する学校長に委任します。

申請者	フリガナ		電話番号	-	-	学校受付印
	氏名					
	住所	上天草市 町	(地区名)			
平日昼間の連絡先	氏名	電話番号	自宅・携帯 勤務先	-	-	

1 児童生徒氏名 小・中学校に在籍する者、全てを記入してください。（来年度の学年を記入）

(フリガナ) 児童生徒氏名	学校名	学年	(フリガナ) 児童生徒氏名	学校名	学年
	小・中学校	新第 学年		小・中学校	新第 学年
	小・中学校	新第 学年		小・中学校	新第 学年
	小・中学校	新第 学年		小・中学校	新第 学年

2 申請理由 就学援助が必要な理由を詳しく記入してください。

（記入欄）

3 申請者の状況 該当する番号を必ず○で囲み、右にかかれた書類を申請書に添付して提出してください。

1	生活保護を停止または廃止された (年月日 停止・廃止)	
2	個人事業税の減免、固定資産税の減免、市民税の非課税または減免を受けている	個人事業税減免通知書の写し、固定資産税減免通知書の写し、市民税非課税（減免）通知書の写し
3	国民健康保険税の減免または徴収猶予を受けている	国民健康保険税減免承認通知書の写し 国民健康保険税猶予承認通知書の写し
4	国民年金の保険料の減免（1/4免除は除く）を受けている	国民年金保険料免除申請書承認通知書等の写し
5	児童扶養手当の支給を受けている	
6	生活福祉資金による貸付を受けている	生活福祉資金貸付決定通知書の写し
7	年度途中に他市町村から上天草市に転居してきた	同意書又は前住所地の住民税課税台帳記載事項証明
8	その他（）	教育委員会学務課が必要に応じて指示する書類

4 世帯状況 同一の生計を営む同居の方のみならず、単身赴任・就学等で別居中の同一の生計を営む方についても記入してください。

また、該当箇所を○で囲んでください。

家 庭 の 状 況	個人番号		氏名	続柄	生年月日	健康状態	同居別居	勤務先 又は 学校名	雇用形態 又は 学年
	申請者 本人	TS HR	年月日	良好・不調	同・別				
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
	TS HR	年月日	良好・不調	同・別					
住宅の状況	持家・親族等の持家(家賃 無・有※月 円)・借家※(家賃月額 円 *管理費・駐車場代等除く) ※賃貸借契約書等(家賃等の金額が確認できる書類)の写しを添付してください。								
収入の状況	右記に該当する場合は、該当する番号を○で囲み、金額を記入して下さい。	1	配偶者死亡(年月) 遺族年金	(年額)			円(該当者全員分)		
		2	障害者該当(年月) 障害年金	(年額)			円(該当者全員分)		
		3	離(未)婚(年月) 養育費	1ヶ月(年)			円		
		4	児童扶養手当受給者	1ヶ月			円		
		現在、上天草市の就学援助を受けている・受けていない		現在、上天草市の生活保護を受けている・受けていない					

5 振込口座 次の①または②に、申請者(保護者)本人名義の口座を記入してください。なお、前年度と変更が無い場合は、記入の必要はありません。

① ゆうちょ銀行以外の金融機関									
金融機関名		銀行・農協・漁協 信用金庫・信用組合					支店 支所		
口座種別	普通・当座		口座番号 (右詰め記入)						
フリガナ									
口座名義人									
② ゆうちょ銀行									
記号(6行目がある場合は*欄に記入)					番号(右詰め記入)				
1			0	*					
フリガナ									
口座名義人									

※上記預貯金口座情報に変更が生じた場合は、速やかに連絡してください。

※申請には、**申請者(保護者)の個人番号カード又は通知カード**と**身元確認ができる書類**が必要となります。

※この申請書に関する情報は、就学援助費認定及び支払い事務以外に利用しません。