

# 令和6年度 就学援助受給申請書(兼委任状・同意書・口座振替依頼書)

草加市教育委員会 宛て

申請日 年 月 日

申請者 (保護者)	住所	草加市		令和6年1月1日の 住民登録地	1.草加市 2.その他(市区町村名: ) ※その他の場合は課税証明書を添付	
	氏名	フリガナ		電話番号	自宅 - - 携帯 - -	
	振込口座	金融機関名 ※ゆうちょ銀行を除く	支店名	種別	口座番号	
		銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	普通		
	口座名義人(カタカナ 又はアルファベットで記入) ※必ず通帳の名義を確認して正しく記入してください。					

対象児童生徒	氏名		性別	生年月日		学校名・学年・組		学校使用欄	
	1	フリガナ	男・女	H	年	月	日	小・中 年 組	<input type="checkbox"/>
	2	フリガナ	男・女	H	年	月	日	小・中 年 組	<input type="checkbox"/>
	3	フリガナ	男・女	H	年	月	日	小・中 年 組	<input type="checkbox"/>
	4	フリガナ	男・女	H	年	月	日	小・中 年 組	<input type="checkbox"/>
	5	フリガナ	男・女	H	年	月	日	小・中 年 組	<input type="checkbox"/>
	6	フリガナ	男・女	H	年	月	日	小・中 年 組	<input type="checkbox"/>

※同一住所の 対象児童生徒を 除く	氏名		性別	続柄	生年月日		年齢	職業・学校名(学年)	
	1		男・女	世帯主	M・T・S・H・R 年 月 日				
	2		男・女		M・T・S・H・R 年 月 日				
	3		男・女		M・T・S・H・R 年 月 日				
	4		男・女		M・T・S・H・R 年 月 日				
	5		男・女		M・T・S・H・R 年 月 日				

住居の 状況	1 持家    2 賃貸    3 その他 ( )	昨年度、就学援助を 受けましたか	<input type="checkbox"/> 受けた <input type="checkbox"/> 受けていない
-----------	---------------------------	---------------------	--

該当する番号にチェック (☑) してください。

申請理由	<input type="checkbox"/> 1 前年度または今年度中に生活保護の廃止・停止を受けた ( 年 月 )	→生活保護廃止(停止)通知書の写しを添付
	<input type="checkbox"/> 2 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受給中	※児童手当や児童育成手当とは異なります
	<input type="checkbox"/> 3 上記に該当せず、収入が少なく、経済的に困窮している世帯 (前年度の世帯の年間総所得が認定基準以下だと思われる世帯)	→令和6年1月1日現在の住民登録地が草加市外の方がいる場合は、1月1日現在の市町村が発行する課税/非課税証明書(写し可)を添付
	その他 特別な理由(被災、就労不能、長期入院)がある方は、ご相談ください。	

草加市長  
当該学校長 宛て

私は下記の内容を承諾したうえで、就学援助費受給の申請をします。  
 ①認定審査に必要な範囲で、世帯員の住民記録情報、税務情報、生活保護情報、児童扶養手当情報等を調査し利用すること。  
 ②認定や支給に必要な情報を学校に調査すること、教育委員会内で情報共有すること及び教育統計に利用すること。  
 ③就学援助が認定された際は、就学援助受給に係る金銭の取り扱いについて、その一切の権限を当該学校長に委任するとともに、給食費・医療費を除く学用品費等については、上記の口座に振り込むこと。  
 ④教材費等の保護者が負担すべき経費に未納がある場合は、校長口座を振込先として指定することを承諾し、このことについて一切の異議を申し立てません。

申請者  
(保護者) 氏名

◎提出前に再度ご確認ください  
 記入もれ・振込口座の間違いはありませんか?  
 収入の有無にかかわらず、税の申告は済んでいますか?  
**※収入がない場合でも、未申告は不認定となります。**

