

令和7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7年1月1日の住民登録地 |                                                                     | 1. 草加市<br>2. その他（市区町村名：）<br>※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 — —<br>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<br>信用金庫<br>農協                                         |     | 本店<br>支店<br>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<br>年 月 日 |                |                                                                     |                                              |  |       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2                                                         |                                                          | 男・女 |                 | M・T・S・H・R<br>年 月 日 |                |                                                                     |                                              |  |       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3                                                         |                                                          | 男・女 |                 | M・T・S・H・R<br>年 月 日 |                |                                                                     |                                              |  |       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4                                                         |                                                          | 男・女 |                 | M・T・S・H・R<br>年 月 日 |                |                                                                     |                                              |  |       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5                                                         |                                                          | 男・女 |                 | M・T・S・H・R<br>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 |                                              |  |       |  |                          |  |
| 申請理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 該当する番号にチェック（ <input checked="" type="checkbox"/> ）してください。 |                                                          |     |                 |                    |                |                                                                     |                                              |  |       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <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7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<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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<br>(保護者) 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |                                                          |     |                 |                    |                |                                                                     |                                              |  |       |  |                          |  |
| <div>◎提出前に再度ご確認ください<br/><input type="checkbox"/>記入もれ・振込口座の間違いはありませんか？<br/><input type="checkbox"/>収入の有無にかかわらず、税の申告は済んでいますか？<br/>※収入がない場合でも、未申告は不認定となります。</div>                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                          |     |                 |                    |                |                                                                     |                                              |  |       |  |                          |  |

準要保護児童生徒に係る世帯票

草加市教育委員会 宛て

就学援助の申請を受けましたので関係書類を添付し報告します。

年 月 日

草加市立

学校

校長

印

学校長の意見・特記事項など

草加市教育委員会 宛て

就学援助の申請を受けましたので関係書類を添付し報告します。

年 月 日

草加市立

学校

校長

印

学校長の意見・特記事項など

以下の欄は草加市教育委員会使用欄につき記入は不要です。

所得確認欄（申請理由 3 の場合）

|        |   |
|--------|---|
| 父親     | 円 |
| 母親     | 円 |
| 祖父     | 円 |
| 祖母     | 円 |
| 他の同居者① | 円 |
| 他の同居者② | 円 |
| 合計     | 円 |
| 基準額    | 円 |

令和7年度 認定結果

・認定

該当事由（ 1 ・ 2 ・ 3 ）

・不認定

該当事由

☐書類不備・不足

☐所得超過

☐未申告（ ）

☐その他（ ）

学務課受付印