

令和6年度 就学援助受給申請書

令和 年 月 日

香芝市教育委員会 様

住 所 : _____

申請者（保護者）氏 名 : _____

電話番号 : _____

就学援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 対象児童生徒

学 校 名	学年・組	児 童 生 徒 氏 名
香芝市立 学校	年 組	(フリガナ)
	年 組	(フリガナ)
	年 組	(フリガナ)

2. 世帯全員の状況（対象児童生徒を含めて記入してください。）

	氏 名	続柄	生年月日	職業又は学校名	個人番号															
1			・ ・																	
2			・ ・																	
3			・ ・																	
4			・ ・																	
5			・ ・																	
6			・ ・																	
7			・ ・																	
8			・ ・																	

3. 認定された場合に就学援助費を振り込む口座について、下記に記入してください。（保護者口座）

金融機関名	銀行・信金・信組・農協・労金										
	支店・本店・本所・支所・出張所										
種別	普 ・ 当		口座番号								
フリガナ											
口座名義人											

4. 同意欄

(1) 就学援助に係る審査のために必要があるときは、事務担当者が世帯全員の住民登録、課税状況及び生活保護認定状況について閲覧し、調査することに同意します。

(2) 就学援助に係る請求、受領、返還等に関する権限を児童生徒が在学する学校長を代理人として定め、委任することに同意します。

(3) 教材費等の学校徴収金が未納の場合は、就学援助費から当該未納分に充当することに同意します。

申請者（保護者）氏名

※ 現年において、保護者又は主たる生計維持者の収入額が著しく減少している方は、該当する理由に必ずチェックを記入し、記載している状況を示す書類をすべて添付してください。
なお、給与明細書等については、世帯で勤務している方全員の書類を添付してください。

<input type="checkbox"/> 失業	①雇用保険受給資格証、離職票、廃業届のいずれか ②令和6年1月以降の直近3か月分の給与明細書等	計2点
<input type="checkbox"/> 病気療養	①医療機関で発行された診断書 ②令和6年1月以降の直近3か月分の給与明細書等	計2点
<input type="checkbox"/> 災害	①「り災証明書」等の被害を証明できる書類 ②令和6年1月以降の直近3か月分の給与明細書等	計2点
<input type="checkbox"/> その他	令和6年1月以降の直近3か月分の給与明細書等	

※学校教育課使用欄

<input type="checkbox"/> マイナンバー確認
<input type="checkbox"/> 添付書類不備 ()
<input type="checkbox"/> 申請入力