

学校名： ○○小・中 学校

## 令和8年度大刀洗町就学援助費(入学準備金)受給申請書および口座振込依頼書

- ・私は、令和8年度大刀洗町就学援助費の受給を以下のとおり申請します。
  - ・私は、教育委員会が認定審査のために世帯の課税状況、生活保護及び児童扶養手当の受給状況等、申請内容を調査することに同意します。
  - ・認定期間中に校納金に未納があった場合は、就学援助費を未納分に充当することに同意します。
  - ・私は、令和8年度に大刀洗町もしくは県立・国立の小・中学校に入学予定であり、入学日までに大刀洗町外への転出予定はありません。
- 以下申請内容に変更があった場合は、再度申請を行います。

申請日	令和 7年12月10日	住所	三井郡大刀洗町大字 富多819番地 (アパート名) ABCアパート 101号
電話番号	0×0-1234-4321	ふりがな 申請者 (保護者氏名自署)	たちあらい まちこ 大刀洗 町子

## 1 世帯状況

該当する児童生徒に○	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	学校名(R8年度) (学年)	住所地 R7.1.1 時点	備考
1	本人	上記申請者（保護者）	明・大 ○ <del>昭</del> ・平 〇〇年 △月 △日		■町内 □町外	
2	夫	たちあらい たろう 大刀洗 太郎	明・大 ○ <del>昭</del> ・平 令 〇〇年 △月 △日	(新 年)	■町内 □町外	
3	母	たちあらい みいこ 大刀洗 三井子	明・大 ○ <del>昭</del> ・平 令 〇〇年 △月 △日	(新 年)	■町内 □町外	
④	子	たちあらい さくら 大刀洗 さくら	明・大 昭・ <del>平</del> 令 〇〇年 △月 △日	●●中学校 (新 年)	■町内 □町外	
⑤	子	たちあらい ひばり 大刀洗 ひばり	明・大 昭・ <del>平</del> 令 〇〇年 △月 △日	●●小学校 (新 年)	■町内 □町外	
6	子	たちあらい もも 大刀洗 もも	明・大 昭・ <del>平</del> 令 〇〇年 △月 △日	(新 年)	■町内 □町外	
7			明・大 昭・平 令 〇〇年 △月 △日	(新 年)	□町内 □町外	

※8人以上の場合は、用紙を追加してください。

## 2 申請理由


①～⑤の該当する項目に✓してください。	✓	① 令和6年1月～12月の世帯全員の合計所得金額が支給対象基準金額以下である
		② 児童扶養手当を全額受給
		③ 世帯全員が国民健康保険税の免除を受けている（免除通知書の写しがある）
		④ 世帯全員が国民年金保険料の全額免除を受けている（免除通知書の写しがある）
		⑤ 上記①～④に該当しないが上記に準ずる程度に困窮している（証明できる書類の添付がある） （具体的な理由： ）

### 3 振込先

共通	金融機関名				支店名				フリガナ 氏名	タチアライ マチコ							
	■■■		銀行・信金 信組・農協		××		支店 支所・営業所 その他 ( )			大刀洗 町子							
ゆう ち よ 以 外	預金種目		口座番号(右詰めて記入)						ゆう ち よ 銀 行	記号(6ケタ目がある場合は※部分に記入)		番号(右詰めて記入)					
	普通 当座		0	0	0	0	0	0		0	0	※					

## 提出前の確認チェックリスト（該当部分に☑）

<b>必須</b>	令和6年中の所得は申告済みですか → <input checked="" type="checkbox"/> 申告済み ・ <input type="checkbox"/> まだ申告していない→（ / に申告します） ※未申告の場合は判定できません。	
<b>提出書類</b>	<b>全員必須</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者（保護者）の通帳の写し（見開き１ページ部）
	<b>該当者必須</b>	<input type="checkbox"/> 令和7年度所得税課税証明書 （R7.1.1時点で住所地が町外の16歳以上の世帯全員分）
	<b>該当者のみ</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸契約書の写し（賃貸住宅に居住する場合） <input type="checkbox"/> 国民年金保険料全額免除通知 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税の免除通知 <input type="checkbox"/> その他（                      ）



＜受付印＞

【何も記載しないでください。】