

高等学校等入学支援金申請書(対象:令和8年度入学者)

<p>三田市教育委員会 宛</p> <p>次のとおり高等学校等入学支援金を申請します。また、高等学校等入学支援金の認定の審査、支給等の事務を行うにあたり、住民基本台帳、住民税課税台帳及び生活保護等各種扶助の受給状況等の個人情報等を三田市教育委員会が職権で閲覧することを承諾します。</p> <p>認定された場合、高等学校等入学支援金の支給については、下記の振込口座に振込してください。申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に受領行為を委任します。</p>	<p style="text-align: right;">申請年月日 令和 年 月 日</p> <p>申請者(保護者)住所 〒 669-</p> <hr/> <p>申請者(保護者)名 ※署名又は記名押印</p> <hr/> <p>連絡先(電話番号など)</p> <hr/>
--	---

生徒	名前	続柄	生年月日	入学した高等学校等	入学年月
	ふりがな	本人	平成 年 月 日	学校	令和 年 月 入学
生徒と生計を同一にする人	名前	続柄	生年月日	学年	住所
			令和 平成 昭和 大正 年 月 日	小・中 年	<input type="checkbox"/> 申請者と同一
			令和 平成 昭和 大正 年 月 日	小・中 年	<input type="checkbox"/> 申請者と同一
			令和 平成 昭和 大正 年 月 日	小・中 年	<input type="checkbox"/> 申請者と同一
			令和 平成 昭和 大正 年 月 日	小・中 年	<input type="checkbox"/> 申請者と同一
(注) 欄が不足する場合は、裏面の特記事項欄等に記入してください。生計を同一にする人が令和8年1月1日時点で他の市区町村に居住している場合は、当該市区町村が発行する令和8年度の所得・課税証明書を添付してください。					申請者・生徒を含む世帯人数 人

世帯状況	該当するもの(複数可)に○を付けてください。	
	1 生活保護法に基づく保護を受給していない	5 心身に障害のある人と同居している(「身体障害者手帳」等のコピーを添付してください。)
	2 令和8年度の市民税所得割と県民税所得割額が0円でない	6 高校生等奨学給付金(授業料以外の教育費の支援)を申請・受給していない
	3 令和7年中の合計所得金額が基準金額以下である	7 その他就学困難となる特別な理由がある(裏面の特記事項欄等に具体的に記入してください。)
4 ひとり親家庭である(母子家庭等医療費を受給していない場合は戸籍謄本の写しを添付してください。)	8	

振込口座	金融機関	支店	金融機関コード	店舗番号
	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店 支店 出張所
	預金種別	口座番号(右詰め)		口座名義人(カタカナ)
	1 普通 2 当座 4 貯蓄預金

処理欄	教育委員会受付日	住所	高等学校在学証明	生活保護受給	市民税課税あり	母子医療戸籍なし	障害者数	世帯人数	審査結果
	令和 年 月 日	市内 市外	あり なし	なし あり	あり なし	母子医療戸籍なし		人 人	認定 不認定
		市内 市外	あり なし	なし あり	あり なし	母子医療戸籍なし		人 人	

特 記 事 項	(注)その他就学困難となる特別な理由がある場合は、下記に記入してください。		
申 請 書 チ ェ ッ ク	申請書チェック項目(申請書を提出する前にチェックしてください。)	申請者	担 当
	1 申請者の欄の各事項の記入もれはありませんか		
	2 生徒の欄の各事項の記入もれはありませんか		
	3 生徒と生計を同一にする人の欄の各事項の記入もれはありませんか		
	4 振込口座の欄の各事項の記入もれはありませんか 口座名義人はカタカナで記入されていますか		
	5 訂正箇所は二重線を引き、押印又は署名されていますか		
	6 生計を同一にする人が令和8年1月1日時点で他の市区町村に居住している場合は、当該市区町村が発行する令和8年度の所得・課税証明書が添付されていますか		
	7 ひとり親家庭で母子家庭等医療費を受給していない場合は、戸籍謄本の写しが添付されていますか		
8 心身に障害のある人と同居している場合は、「身体障害者手帳」、「療育手帳」、「精神障害者手帳」のいずれかのコピーが添付されていますか			
教 育 委 員 会 処 理			