

就学援助(入学準備金)申請書(期間:令和8年8月から令和9年7月まで)

<p>三田市教育委員会 宛</p> <p>次のとおり就学援助を申請します。また、就学援助の認定の審査、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をも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>認定された場合は、就学援助費の請求・受領・執行等の手続を学校長に委任します。また、就学援助費の支給については、下記の振込口座へ振込してください。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>なお、学校諸費の未納があった場合、上記の学校長への委任に基づき、就学援助費を学校長口座に振込し、学校長が学校諸費に充当することに同意し、一切異議を申し立てしません。</p>					<p>申請年月日 令和 8 年 11 月 15 日</p> <p>申請者(保護者)住所 〒 669- 1595 三田市〇〇台〇丁目〇番〇号</p> <p>申請者(保護者)氏名 ※署名又は記名押印 三田 花子 電話番号 079-563-1111</p> <div>記入例</div> <div>「現在在籍している学校・学年・組」は新小学1年生の記入は不要です。就学予定学校のみご記入ください。</div>						
児童	氏 名		続 柄	生 年 月 日	現在在籍している学校・学年・組						
	ふりがな さんだ さぶろう		本人	平成 令和 26 年 11 月 1 日	三田市立 〇〇台小 学校 6 年 組 令和9年4月から就学予定の学校 三田市立 〇〇台中 学校						
	三田 三郎										
	(注)「現在在籍している学校・学年・組」は、新中学1年生(現小学6年生)のみ記入してください。										
児童と生計を同一にする人	氏 名		続 柄	生 年 月 日	学 年	住 所					
	三田 太郎		父	令和 平成 昭和 大正 50 年 11 月 30 日	小・中 年	☐ 申請者と同一 東京都〇〇区〇〇 〇丁目〇番〇号					
	三田 花子		母	令和 平成 昭和 大正 52 年 9 月 30 日	小・中 年	☒ 申請者と同一					
	三田 次郎		兄	令和 平成 昭和 大正 25 年 7 月 31 日	小・中 1 年	☒ 申請者と同一					
				令和 平成 昭和 大正 年 月 日	小・中 年	☐ 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年度の市民税・県民税所得・課税証明書を添付してください。					申請者・児童生徒を含む世帯人数 4 人						
世帯状況	該当するもの(複数可)に○を付けてください。										
	1 生活保護を受けている					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7年中の合計所得金額が基準金額以下である					6 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。)					
	3 令和8年7月までの就学援助の認定を受けている										
状況	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。)										
	ゆうちょ銀行の場合は通帳内に記載された「他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください」欄の店名などをご記入ください。										
振込口座	金 融 機 関		支 店		金 融 機 関 コー ド			店 舗 番 号			
	三井住友 銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		三田 本店 支店 出張所		0 0 0 9			3 9 1			
	預 金 種 別		口 座 番 号 (右 詰 め)			口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ)					
座	1 普通 2 当座 4 貯蓄 預金		0 1 2 3 4 5 6			サンダ タロウ					
処 理 欄	教 育 委 員 会 受 付 日	令和 年 月 日	住 所	在 籍 校	生 活 保 護 受 給	母 子 医 療 戸 籍 当 該	障 害 者 数	世 帯 数	その他特記事項	審 査 結 果	
			申 請	市内 市外	市立 市立外	あり なし	母子医療 戸籍 なし	人	人		認 定
			結 果	市内 市外	市立 市立外	あり なし	母子医療 戸籍 なし	人	人		不 認 定

[illegible]