

就学援助費給付申請書

記載例

光市長 様
令和8年●月●日

就学援助費の給付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

<p>同意書・委任状</p> <p>就学援助の審査のため、私及び同一世帯員の必要な事項（住民基本台帳、所得状況等）について、光市教育委員会が調査・閲覧することに同意します。</p> <p>就学援助が認定された場合、学校納入金に滞納があるときは、学校長を私の代理人とし、就学援助費の請求、受領及び返還に関する一切の権限を委任します。</p> <p>申請者（保護者）氏名 光 太郎</p>	住 所	光市●●一丁目2番3号
	フリガナ	ヒカリ タロウ
	申請者氏名 (保護者)	光 太郎
	電 話 番 号	000 - 0000 - 0000
	令和8年の1月1日時点の住民票の所在地 (どちらか一方に○をしてください)	
光市 <input checked="" type="radio"/> 光市以外 <input type="radio"/>		
※ 「光市以外」に○をした場合は、今年度の所得証明書(世帯全員分)を提出してください。		

家族の状況 (住民票記載の世帯全員を記入)	フリガナ	続 柄	生年月日 (令和8年4月1日時点 満年齢)	収入の有無	小中学校名・学年 (令和8年4月1日時点)
	氏 名				
	ヒカリ タロウ 光 太郎	本人 (申請者)	大・昭・平・令 ●年●月●日(●歳)	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	
	ヒカリ ハナコ 光 花子	妻	大・昭・平・令 ●年●月●日(●歳)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	4月からの新学年を 記入してください
	ヒカリ イチロウ 光 一郎	子	大・昭・平・令 ●年●月●日(●歳)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	ヒカリ ジロウ 光 次郎	子	大・昭・平・令 ●年●月●日(●歳)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
			大・昭・平・令 年 月 日(歳)	有・ <input type="radio"/> 無	第 学校 第 学年
			大・昭・平・令 年 月 日(歳)	有・ <input type="radio"/> 無	第 学校 第 学年
			大・昭・平・令 年 月 日(歳)	有・ <input type="radio"/> 無	第 学校 第 学年

申請者氏名と口座名義は同じ方を
記入してください

該当する理由について、次のいずれかに○をしてください。

申請理由	1 <input checked="" type="radio"/> 収入が少なく就学が困難	6 個人事業税の減免 (※通知書の写しを添付してください。)
	2 生活保護の廃止又は停止	7 国民年金保険料の減免 (※通知書の写しを添付してください。)
	3 市民税の非課税又は減免	8 児童扶養手当の受給 (※受給者証の写しを添付してください。)
	4 固定資産税の減免	9 生活保護の受給 (※修学旅行費及び医療費のみ)
	5 国民健康保険税の減免	10 その他 (理由:)

振込先口座	金融機関	種類	口座名義人 (申請者名義) (フリガナ)	口座番号 (右詰め、頭に0記入)						
	● ● 銀行 ● ● 農協 ● ● 金庫 ● ● 支店 ● ● 支所 ● ● 出張所		普通	ヒカリ タロウ 光 太郎	1	2	3	4	5	6