

記入例

様式 1

令和〇年度就学援助費受給申請書（兼同意書・委任状）

令和 〇年〇〇月〇〇日

〇〇〇 学校長 様

申請者（保護者）住 所 那須烏山市大金〇〇〇  
 氏 名 大金 すみれ  
 電話番号 0287-88-0000

押印してください。



私は、令和〇年度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。

この申請にあたり、教育委員会がその認定審査に必要とする場合、住民登録上の世帯及び記載した全員の住民基本台帳の閲覧、市民税課税台帳の閲覧及び手当等の調査・照会をすることに同意します。

認定となった際は、学校長を私の代理人として定め、那須烏山市から支払われる就学援助費の請求及び受領に関する一切の権限

なお、私が学校に支  
 払うことを承諾します。

**4月からの学校および学年を記入してください。**

学校長の請求に基づいて、就学援助費を充当

申請児童生徒	学 校 名	年	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	申請者(保護者) との続柄	該当者○ (学校が記入)
	〇〇小 学校	2 年	おおがね じろう 大金 二郎	男・女	HO・9・9	子	
	〇〇〇中 学校	1 年	おおがね いちろう 大金 一郎	男・女	HO・2・2	子	
	〇〇〇中 学校	3 年	おおがね はなこ 大金 花子	男・女	HO・6・6	子	
	学校	年		男・女	・ ・		

※学年は令和〇年度の学年を記入してください。

上記の児童生徒以外の家族の状況	フリガナ 氏 名	申請者(保護者) との続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先または学校名	前年の所得
	おおがね すみれ 大金 すみれ	本人	男・女	SO・11・11	48	〇〇会社	有・無
	おおがね たいち 大金 太一	父	男・女	SO・2・2	73	無職	有・無
	おおがね うめこ 大金 梅子	母	男・女	SO・12・12	72	無職	有・無
	おおがね はじめ 大金 一	子	男・女	HO・1・1	16	〇〇高校 〇年	有・無
			男・女	・ ・			有・無
			男・女	・ ・			有・無

※住民票上の世帯に関係なく、実際に一緒に住んでいる方全員を記入してください。

年齢は、令和〇年4月1日現在で記入してください。

**【申請理由】**

申請の種別	(該当に○) <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">新規</span> 継続
できるだけ詳しく記入してください。(申請する理由を現在の状況、月額及び年額収入、手当の支給状況等を具体的に記入)	
<p><b>援助を必要とする理由を、必ず記入してください。</b>  <b>記入がない場合は、申請をいただいても認定になりません。</b></p>	

記入例

様式 2

要保護及び準要保護児童生徒世帯の状況調査書

●保護者記入欄

住 所	那須烏山市大金〇〇〇
申請者（保護者）名	大金 すみれ

【添付書類】（那須烏山市児童生徒就学援助規則 第2条関係）

記入欄 (○印)	項 目	提出書類 (提出時点で最新のもの)
	ア 生活保護法に基づく保護の停止または廃止	保護決定(変更)通知書の写し
	イ 地方税法第5条第1項に基づく市民税の非課税	非課税証明書
	ウ 地方税法第323条に基づく市民税の減免（生活困窮による）	減免がわかる書類の写し (更正通知書等)
		減免がわかる書類の写し (更正通知書等)
	カ 国民年金法第89条及び第90条に基づく国民年金保険料の減免	国民年金保険料免除・猶予申請承認通知書の写し
	キ 地方税法第717条の規定に基づく国民健康保険税の減免	国民健康保険税減免決定通知書の写し
○	ク 児童扶養手当法第4条に基づく児童扶養手当の支給	児童扶養手当証書の写し
	ケ 社会福祉協議会による生活福祉金の貸付け	生活福祉金の貸付がわかる書類の写し
	上記ア～ケに該当なし	市県民税所得証明書の写し (収入のある世帯全員分)

**必ず提出書類（右側記載）を添付してください。  
添付がない場合は認定になりません。**

※上記ア～ケに該当なしの場合は、「前年度市県民税所得証明書」の写し（収入のある世帯全員分）を添付してください。（収入のある世帯全員分の合計所得金額、社会保険料控除額、生命保険料控除額、地震保険料控除額がわかる証明書の写し）

●学校記入欄

就学援助を必要とする児童生徒として報告します。  
令和 年 月 日

那須烏山市立 学校長

印

●教育委員

要  
 準

**【注意】**  
**この欄は、学校と教育委員会が記入する欄ですので、  
申請者は何も書かず提出してください。**

立 子校長 様

印

認定年月	令和 年 月分	認定理由	<input type="checkbox"/> 児童手当の受給 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 所得審査に基づく <input type="checkbox"/> その他
取消年月	令和 年 月分	取消理由	