

令和7年度 児童生徒就学援助費給付申請書

令和 年 月 日

美郷町教育委員会 様

申請者 子

住所

フリガナ

(保護者) 氏名

印

TEL — —

このたび、下記の理由により就学援助費の給付を受けたいので申請します。

記

1 理由

2 児童・生徒

氏 名 (フリガナ)	学校名 (令和7年4月1日現在)	学年 (令和7年4月1日現在)
()	学校	年
()	学校	年
()	学校	年

3 世帯の状況 (保護者・本人を含む全員)

氏 名	続柄	生年月日 年齢 (令和7年4月1日現在)	個人番号	同居 有無	収入金額(円)	勤務先
1		年 月 日 (歳)				
2		年 月 日 (歳)				
3		年 月 日 (歳)				
4		年 月 日 (歳)				
5		年 月 日 (歳)				
6		年 月 日 (歳)				
7		年 月 日 (歳)				
8		年 月 日 (歳)				
9		年 月 日 (歳)				
住宅の形態	1 持家 2 借家	月額 (円)		耕作面積	田 畑	m ² m ²

※次ページの (記載上の注意) も参照の上、ご記入ください。

備考

※教育委員会記載欄

個人番号 (マイナンバー確認)	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票(マイナンバー付) ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証+年金手帳等 ☐ パスポート ☐ 拒否 ☐ その他()	受 付
--------------------	--	-----

(記載上の注意)

- 1 各欄を必ず記入してください。
- 2 各世帯員のうち、収入のある方すべてについて、その収入金額を証明するもの
(前年分の源泉徴収票・税金の申告書(写)など)を必ず添付してください。
ただし、世帯員に記載された個人番号を利用する場合は、省略できる場合もあります。
- 3 前年度又は本年度において、次のいずれかの措置を受けられた方は、その番号を○で
囲んでください。
(1) 生活保護を受けている
(2) 最近まで生活保護を受けていた
(3) 町民税が非課税である
(4) 町民税の減免を受けている
(5) 個人事業税の減免を受けている
(6) 固定資産税の減免を受けている
(7) 国民年金掛金の減免を受けている
(8) 児童扶養手当の支給を受けている (月額 円)
(9) 国民健康保険の保険料の減免又は徴収猶予を受けている
(10) 生活福祉資金による貸付を受けている
- 4 3以外で次のいずれかに該当する方は、その番号を○で囲んでください。
(1) 保護者が失業対策事業適格者手帳を有する日雇労働者又は職業安定所登録日雇労働者
(2) 保護者の職業が不安定で、学級費、PTA会費等の学校納付金の減免を受けている者
で、生活状態がきわめて悪い者

承 諾 書

就学援助交付申請に必要な、私及び同一家族の総所得等について、美郷町教育委員会の調査を承諾します。

また、学校納付金の滞納がある場合は、学校長を代理人と定め、就学援助費の請求及び受領について一切の権限を委任します。

学校給食費の請求及び受領については、美郷町学校給食センター所長を代理人と定め一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

保護者氏名 印

委 任 状

(申請書に記載した保護者以外の方が、提出する場合にご記入ください。)

代理人 住所 氏名

を代理人と定め、就学援助費給付申請の手続き及びそれに伴う個人番号(マイナンバー)の利用・提供の取り扱いの事項を委任します。

委任者(保護者氏名) 印

口 座 振 込 届

銀 行 名						支 店 名	預金種別
銀行・信用金庫						本店	普通 預金
農業協同組合						支店	当座
口座番号(右詰めで記入すること)						口座名義人(フリガナ)	
						()	

※振込口座(保護者名義)を記入のこと。 前年と口座の変更(有・無)