

記入例

令和7年度 児童生徒就学援助費給付申請書

令和7年 月 日

美郷町教育委員会 様

申請者 〒 019-1541

住所 美郷町土崎字上野乙170-10

フリガナ ミサト ヨシコ

(保護者) 氏名 美郷 良子

TEL 0187-84-4914



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

例1) 母子家庭でパート収入だけで生活しており、経済的に苦しい状態です。
例2) 上の子が今年、中学校に入学するので、入学用品等出費が重なり援助が必要です。 など

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)
美郷 太郎 (ミサト タロウ)	美郷中 学校	3 年
美郷 花子 (ミサト ハナコ)	千畑小	
()		

小・中学生全員の氏名を記入します。
未就学児と高校生以上は記入しないでください。
新年度からの学校、学年を記入します。

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 美郷 太郎	本人	平成22年5月10日 (14歳)	大丈夫です。 記入しなくて 大丈夫です。	有		美郷中
2 花子	本人	平成26年6月10日 (10歳)		有		千畑小
3 一郎	兄	平成19年7月10日 (17歳)		有		高校生
4 良子	母	昭和52年8月10日 (47歳)		有	1,080,000円	(株) みさと 0187-63-1234
5 サト子	祖母	昭和27年8月10日 (72歳)		有	年金380,000円	無職
6		年 月 日 (歳)				
7						
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

「2 児童・生徒」欄に記入されている
お子さんからみた続柄を記入します。

前年中 (令和6年1月~12月) の年収、年金受
給額 (障害者年金・遺族年金も該当) などを記入
し、収入額の分かる書類が必要です。

同一世帯全員を記入
します。

※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

「借家」の場合は、月額を記載し、家賃を
証明する書類が必要です。

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
- (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

該当するものすべてに「〇印」を付けて下さい。

「児童扶養手当」を受給している場合は、
月額を記載し、証書の写しが必要です。

(月額 **49,720** 円)

- 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 **7** 年 ● 月●●日

保護者氏名 **美 郷 良 子**

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)

⑤

口 座 振 込 届

銀 行 名		支 店 名		預金種別	
秋 田		美 郷		預 金	
銀行 信用金庫 農業協同組合		本店 支店		普通 当座	
口座番号(右詰め)				口座名義人(フリガナ)	
1 2 3 4 5 6				ミサト ヨシコ	
				美 郷 良 子	

表面の右上に記載した「申請者」
名義の口座を指定してください。

継続の方で、口座の変更がない
場合でも、振込口座通帳の写し
は必要です。

※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)