

# 令和 年度 就学援助費受給申請書

(令和 年7月～令和 年6月分)

記入例

この申請書に記入・添付したものに相違ないので、次のとおり就学援助費の受給を申請します。

(提出先) 川越市教育委員会教育長

下記①、②は同一人となります。

申請日		令和 ○ 年 6 月 1 日			提出場所				
(保 申 護 者)	フリガナ	カワゴエ トキモ		生年月日		教育財務課 または 封入のうえ通学校事務室			
	氏名	① 川越 ときも		H2年 1月 3日					
	現住所	〒350-8601 川越市 元町1-3-1		世帯主である必要はありません。					
	申請者名義の口座を 指定してください。		<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸(契約者が世帯員) <input type="checkbox"/> 賃貸(契約者が世帯員でない) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 同上 <input checked="" type="checkbox"/> その他(住所: 埼玉県○○市△△1-2 )						
障害		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		前年度申請状況	<input checked="" type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 非認定 <input type="checkbox"/> 申請なし				
Eメール(任意)		kyoikuzaimu@city.kawagoe.lg.jp							
(申 請 者)	小江戸 (銀行) 信用金庫・農協		川越 本店 (支店) 出張所		種別	普通			
	名義(カナ) ② カワゴエ トキモ		口座番号	1	2	3	4	5	6
就 学 援 助 対 象 者	フリガナ	生年月日		続柄	障害認定	学校名(学年)			
	氏名	H30年 1月14日		子	<input type="checkbox"/>	小江戸 (小) 中 (2年)			
	フリガナ	年 月 日			<input type="checkbox"/>	小・中 ( 年)			
	氏名	年 月 日			<input type="checkbox"/>	小・中 ( 年)			
	フリガナ	年 月 日			<input type="checkbox"/>	小・中 ( 年)			
申 請 者 ・ 就 学 援 助 対 象 者 以 外 の 世 帯 員	フリガナ	生年月日		続柄	障害認定	令和7年4月～令和8年3月に 学生であった方は <input checked="" type="checkbox"/> を 記入してください。			
	氏名	H3年 6月 7日		妻	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等			
	フリガナ	年 月 日			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等			
	氏名	年 月 日			<input type="checkbox"/>				
	フリガナ	年 月 日			<input type="checkbox"/>				
特記事項	以下あてはまる口に入 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください <input type="checkbox"/> 1.生活保護廃止( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 2.児童扶養手当受給中(申請中の場合 申請日 年 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 1.~2.に該当する事項はありません								

裏面があります。必ず記載してください。

## 同意書

下記1の事項に同意し、2の事項を川越市教育委員会に委任したうえで、就学援助費の受給を申請します。

- 1 就学援助の審査のために、申請者の世帯の住民情報、税務情報、児童扶養手当の受給状況及び生活保護の受給状況を確認すること。
- 2 学校納入金及び学校給食費の未納があるとき、援助費を学校長が管理し、未納分の充当処理をすること。

記入忘れがないようご注意ください。

令和 ○ 年 6 月 1 日

住 所 川越市 元町1-3-1

申請者 川越 ときも  
(署名又は記名押印)