

就学援助費受給申請書

(新入学児童用) 令和9年6月分まで

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(教育財務課取扱い)

下記①、②は同一人となります。

申請日		令和 年 月 日		 ↑ 詳細や記入例はこちらから ↑				
(申請者) (保護者)	フリガナ		生年月日					
	氏名	①	年 月 日					
	現住所	〒350- 川越市						
	住居状況	☐ 賃貸(契約者が世帯員) ☐ 賃貸(契約者が世帯員でない) ☐ その他						
	令和8年1月1日住所	☐ 同上 ☐ その他(住所:)						
	電話	- -	前年度申請状況			☐ 認定 ☐ 否認定 ☐ 申請なし		
障害認定	☐ 有 ☐ 無	Eメール(任意)						
(申請者) (振込先)	銀行・信用金庫・農協		本店・支店・出張所				種別	普通
	名義(カナ)	②	☐ 座番号					
フリガナ		生年月日	続柄	障害認定	令和9年度新入学予定学校名			
令和9年度新入学予定児童氏名		年 月 日		☐	小学校			
その他の就学援助対象者	フリガナ	生年月日	続柄	障害認定	学校名(学年)			
	氏名	年 月 日		☐	小・中(年)			
		年 月 日		☐	小・中(年)			
		年 月 日		☐	小・中(年)			
		年 月 日		☐	小・中(年)			
申請者・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 ☒ を記入してください。			
	氏名	年 月 日		☐	☐ 高校生、大学生等			
		年 月 日		☐	☐ 高校生、大学生等			
		年 月 日		☐	☐ 高校生、大学生等			
		年 月 日		☐	☐ 高校生、大学生等			
特記事項		以下あてはまる ☒ に ☒ を記入してください ☐ 1.生活保護廃止(年 月 日) ☐ 2.児童扶養手当受給中(申請中の場合 申請日 年 月 日) ☐ 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。

令和 年 月 日

住 所 川越市

申請者 _____
(署名又は記名押印)