

すでに在学中のごきょうだいがいて、令和8年就学援助認定中のご世帯は申請不要です

就学援助費受給申請書

(新入学児童用) 令和 年6月分まで

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(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 〇 年 1 2 月 1 日													
(保護申請者)	フリガナ	カワゴエ トキモ						生年月日							
	氏名	① 川越 ときも						H 2 年 1 月 3 日							
	現住所	〒350-8601 川越市 元町 1-3-1													
	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 ☐ 同上 ☒ その他(住所: 埼玉県〇〇市△△1-2) 049-224-8811 前年度申請状況 ☐ 認定 ☐ 非認定 ☒ 申請なし ☐ 有 ☒ 無 Eメール(任意)													
(申請振込先)	振込先	小江戸 銀行 信用金庫・農協						川越 本店 支店 出張所 ※ゆうちょ銀行の支店は3桁の数字です。(例: 038支店)				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	7
フリガナ		生年月日				続柄	障害認定	令和 年度新入学予定学校名							
カワゴエ タロウ		R 2 年 5 月 1 4 日				子	☐	小江戸 小学校							
川越 太郎															
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	H 2 8 年 9 月 1 2 日				子	☐	小江戸 小・中 (4 年)							
	カワゴエ イチロウ														
	川越 一郎	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□に ✓ を 記入してください。							
	氏名	H 3 年 6 月 7 日				妻	☒	☐ 高校生、大学生等							
	カワゴエ ハナコ														
	川越 花子	年 月 日						☐ 高校生、大学生等							
		年 月 日													
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 ☒ 1.~2.に該当する事項はありません													

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。

障害認定を受けている方は✓を記入
してください。
併せて障害者手帳や障害年金証書の
写しを添付してください。

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 1 2 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)