

就学援助費申請書兼世帯票

令和 8 年度における要保護及び準要保護児童生徒就学援助を受けたいので申請いたします。

年 月 日

紀美野町教育委員会教育長 様

【同意事項】(同意いただけましたら、チェック欄(□)に✓を入れてください)

☒ 援助費の支給要件の該当性等を審査する為に、紀美野町教育委員会が、保護者を含む同居人全員の住民基本台帳の情報、所得情報等を関係課へ確認することに同意します。

(保護者) 申請者	住所	紀美野町〇〇 〇〇番地 〇〇マンション〇〇号室				
	フリガナ	キミノ オヤコ		電話番号	090-▲●■-×◆●	
	氏名	紀美野 親子				
(児童生徒) 対象者	予定校	〇〇小学校 入学予定の小学校名を記入				
	氏名	紀美野 三郎				
児童生徒の属する世帯の状況	続柄	氏 名	生年月日	職業又は学年	収 入 状 況 (円)	
					収入月額	その他の収入
	本人	紀美野 親子	S●.▲.■	会社員	120,000	100,000
	長女	紀美野 清子	H●.▲.■	〇〇中2年		↑賞与など
	長男	紀美野 太郎	H●.▲.■	〇〇小6年	現在(申請日)の保護者・対象者を含めた世帯員全員の状況を記入	
	二女	紀美野 花子	H●.▲.■	〇〇小4年		
	二男	紀美野 二郎	R●.▲.■	〇〇小1年		
	三男	紀美野 三郎	R●.▲.■	〇〇こども園年長		
			↑現在の学年など			
住 宅 の 形 態		持 家 / 借 家 (家賃 30,000 円/月)				
申請項目	☐ 生活保護を受給している。 ☐ 生活保護が停止または廃止された。 ☐ 児童扶養手当を受給している。 ☐ その他経済的に困っている。		就学援助を受けたい理由(できるだけ詳しく) 病気で自宅療養中であり、医療費もかかるため、生活が苦しく、学用品に充てる余裕が無く困っている。			
	学校長の意見					
学校 学校長						

*世帯の状況について、住民登録が別世帯であっても同居している場合は記入ください。

*同意事項に同意いただけない場合は、1.住民票謄本(別世帯の同居人がいる場合はそれも含む) 2.令和 7 年度所得課税証明書令和 6 年中収入(保護者を含む同居人全員分)を取得し、添付書類として提出ください。

*町外に住所を持つ保護者の方は、申請前に紀美野町教育委員会までご相談ください。