

令和7年度 就学援助費申請書



(宛先) 津島市教育委員会

下記の内容を承諾したうえで、就学援助費の申請をします。

- ①認定の審査に必要な範囲で同一生計の世帯員の状況、収入その他の必要事項を確認し、津島市教育委員会が調査し利用することに同意します。
- ②学校への納付金に滞納がある場合は、就学援助費の受給にかかる一切の権限を児童・生徒の在籍する小中学校長へ委任します。

(保 護 者)	氏名 (自署又は記名押印)	日中連絡先 (電話番号)	- - (続柄:)
	現住所 (郵送先)	〒	

金融機 関名	銀行・信託銀行・信用金庫 信用組合・農業協同組合 労働金庫 その他()	支店名	支店・店・本店 営業部・出張所 その他()
預金 種目	普通	口座 番号	カタカナで記入
		右づめで記入	カタカナで記入
		口座名 義人	

申請の際に、窓口で通帳を提示してください。

↑ゆうちょ銀行の口座を希望される場合は、末尾の「1」（ゆうちょ銀行共通）を除く左7桁を記入してください。

住 宅	お住まいは	<input type="checkbox"/> 賃貸物件（家賃月額 円） 注：世帯にいます方が家賃額を負担している場合のみ。
		<input type="checkbox"/> 賃貸以外の住宅 ※この項目は所得審査に必要です。賃貸の方は家賃月額を記入すると、基準額が高くなり認定されやすくなる可能性があります。

世 帯 員 の 状 況	フリガナ		世帯主との 関係	生年月日	令和7年4月2日時点の状況見込み 【児童生徒】→学校名・学年 【保護者等】→職業（勤務先等） 【未就学児】→国名・学年	令和7年1月1日の住民登録地	税法上の扶養
	氏名						
	個人番号（マイナンバー）						
			世帯主	年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない ・ 被扶養者 扶養している方: ()
				年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない ・ 被扶養者 扶養している方: ()
				年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない ・ 被扶養者 扶養している方: ()
				年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない ・ 被扶養者 扶養している方: ()
				年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない ・ 被扶養者 扶養している方: ()
				年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない ・ 被扶養者 扶養している方: ()
				年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない ・ 被扶養者 扶養している方: ()

裏面にも記入欄があります

どのような理由で援助を申請されますか。

理由		証拠書類（申請する時に提示してください。）	職員確認	
1.	<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている	保護開始決定通知書	<input type="checkbox"/>	現認
			<input type="checkbox"/>	原課確認
2.	<input type="checkbox"/> 生活保護を停止または廃止された	保護停止（廃止）通知書	<input type="checkbox"/>	現認
			<input type="checkbox"/>	原課確認
3.	<input type="checkbox"/> 個人事業税の減免申請をして減免の適用を受けている	個人事業税免税決定通知書	<input type="checkbox"/>	確認・複写
4.	<input type="checkbox"/> 国民年金保険料の免除申請をして免除の適用を受けている	保護者の方全員の国民年金保険料免除・納付猶予申請承認通知書（免除期間内のもの）	<input type="checkbox"/>	現認
			<input type="checkbox"/>	原課確認
5.	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当（ひとり親手当）を受給している	児童扶養手当証書（有効期間内のもの）	<input type="checkbox"/>	現認
			<input type="checkbox"/>	原課確認
6.	<input type="checkbox"/> 市民税の非課税申請または減免申請をして非課税または減免の適用を受けている	保護者の方全員の市民税・県民税の税額変更通知書または納付書	<input type="checkbox"/>	現認
			<input type="checkbox"/>	原課確認
7.	<input type="checkbox"/> 固定資産税の減免申請をして減免の適用を受けている（新築の場合は除く）	固定資産税の税額変更通知書または納付書	<input type="checkbox"/>	現認
			<input type="checkbox"/>	原課確認
8.	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税の減額申請をして減額の適用を受けている	保護者の方全員の国民健康保険税の納税通知書	<input type="checkbox"/>	現認
			<input type="checkbox"/>	原課確認
9.	<input type="checkbox"/> その他（上記以外）※1		<input type="checkbox"/>	確認又は依頼

※1 世帯全員の前年所得により審査します。前年に所得のない方（被扶養者を含む）、自営業の方は今年の1月1日時点で住民票の所在していた自治体の税務担当課にて所得の申告を必ずしてください。

世帯員全員について、無収入かつ前年収入もない場合、どのような手段で生計を維持しているかご記入ください。

確認欄	個人番号	申請者又は提出者の本人確認	個人番号(マイナンバー)確認	※確認できなかった者の氏名	受付職員
		<input type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 確認できず	<input type="checkbox"/> 世帯員全員確認 <input type="checkbox"/> 一部のみ確認		印又は署名 _____