

就学援助受給申請書

申請日	年 月 日	連絡先	自宅	-	-	携帯	-	-	
同意事項・委任	1.私は、就学援助費の受給を申請します。 2.私は、教育委員会が認定審査のために世帯の課税状況（同一世帯含む）、生活保護及び児童扶養手当の受給状況を調査することに同意します。 3.私は、嵐山町から口座振替払いにて受領する就学援助費について、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。 4.私は、就学援助費認定後、学校給食費は嵐山町教育委員会から直接給食会計の口座へ振込むことに同意します。								
（保護者）申請者	住所	嵐山町						申請者は振込口座の名義と同一にしてください。 例：母の口座に振込を希望 →申請者も母の氏名を記入 同一でない場合は委任欄への押印が必要です。	
	氏名	フリガナ							
世帯状況： 生計を同じくする方を全員記入してください。	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	勤務先または 学校名(学年)				
	1 本人	ジョウキシンセイシャ 上記申請者	大・昭・平・令 年 月 日	歳	(年)				
	2		大・昭・平・令 年 月 日	歳	(年)				
	3		大・昭・平・令 年 月 日	歳	(年)				
	4		大・昭・平・令 年 月 日	歳	(年)				
	5		大・昭・平・令 年 月 日	歳	(年)				
	6		大・昭・平・令 年 月 日	歳	(年)				
	7		大・昭・平・令 年 月 日	歳	(年)				
下記の該当する項目の□にチェック（レ）してください(複数可) ※該当があっても生活困窮と認められない場合は、就学援助認定とはなりません。									
<div><input type="checkbox"/> 生活保護を受給</div> <div><input type="checkbox"/> 国民年金又は国民健康保険の減免を受けている（減免対象者：_____） → 添付書類：減免通知書（減免対象者・減免期間が明記）の写し</div> <div><input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給、または申請中 <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)またはひとり親家庭</div> <div><input type="checkbox"/> 別居中の家族がいる （氏名：_____ 続柄：_____ 生年月日：_____ 年 月 日 住所：_____ 勤務先又は学校名：_____） → 上記の者が町外在住の場合に限り、添付書類：令和8年度課税(非課税)証明書</div> <div><input type="checkbox"/> 町外に在住もしくは令和8年1月2日以降に嵐山町に転入 → 添付書類：令和8年度課税(非課税)証明書</div> <div><input type="checkbox"/> 入院や失業等により令和7年中から大きく所得状況が変わり経済的に困難 → 添付書類：診断書・離職票等の写し</div> <div>(添付書類についてご不明な点は教育委員会教育総務課までお問い合わせください)</div>									
振込先指定口座	※ <input type="checkbox"/> 前年度受給と同様の口座への振込みを希望する場合、□に（レ）を入れてください。 その場合、下記の指定口座の記入は不要です。								
	金融機関名		(いずれかに○)		支店名				
			銀行・信用金庫 信用組合・農協		支店・出張所			振込口座の名義と申請者は同一にしてください。 例：母の口座に振込を希望 →申請者も母の氏名を記入 同一でない場合は委任欄への押印が必要です。 また、保護者名義以外の口座は指定できません。	
	預金種目	口座番号					口座名義		
	普通						フリガナ		
委任欄※	私は、上記口座名義人を代理（受取）人として、就学援助費を受領することを委任します。 ㊞								

※ 申請者以外の口座(児童生徒の保護者に限る)を指定口座とする場合は、委任欄に押印してください。

就学援助受給申請書

○: 様式1号の申請書を必ず使用して下さい。

×: 様式2号は入学前支給用の申請書です

記入例

申請日	令和 8年 2月 28日	連絡先	自宅	0493 - 62 - 0823	携帯	090 - 0000 -1111		
同意・委任事項	1.私は、就学援助費の受給を申請します。 2.私は、教育委員会が認定審査のために世帯の課税状況(同一世帯含む)、生活保護及び児童扶養手当の受給状況を調査することに同意します。 3.私は、嵐山町から口座振替払いにて受領する就学援助費について、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。 4.私は、就学援助費認定後、学校給食費は嵐山町教育委員会から直接給食会計の口座へ振込むことに同意します。							
(保護者) 申請者	住所	嵐山町 杉山1030-1				申請者は振込口座の名義と同一にしてください。 例: 母の口座に振込を希望 →申請者も母の氏名を記入 同一でない場合は委任欄への押印が必要です。		
	氏名	フリガナ ランザン タロウ 嵐山 太郎						
世帯状況 : 生計を同じくする方を全員記入してください。	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	勤務先または学校名(学年)			
	1 本人	ジョウキンセイシャ 上記申請者	大・昭・平・令 55年 7月 2日	45 歳	会社員 (年)			
	2 母	ランザン ハナコ 嵐山 花子	大・昭・平・令 57年 4月 2日	43 歳	パート (スーパー○○) (年)			
	3 長男	ランザン ランマル 嵐山 嵐丸	大・昭・平・令 25年 9月 4日	12 歳	〇〇中学校 (1 年)			
	4 次男	ランザン ムサン 嵐山 武蔵	大・昭・平・令 29年 10月 26日	8 歳	〇〇小学校 (3 年)			
	5 祖母	ランザン ハルミ 嵐山 春美	大・昭・平・令 28年 8月 10日	72 歳	無職 (年)			
	6	●年齢については、令和7年12月31日現在で記入してください。 ●学年については、 新学年 を記入してください。 ●1人1枚の申請ではなく、同じ小学校に複数名在籍する場合、1枚の申請で済みます。小学校と中学校にそれぞれ兄弟姉妹がいる場合は、学校ごとに計2枚の申請となります。						
7	下記の該当する項目の□にチェック(レ)してください(複数可) ※該当があっても生活困窮と認められない場合は、就学援助認定とはなりません。							
振込先指定口座	<input type="checkbox"/> 生活保護を受給 <input type="checkbox"/> 国民年金又は国民健康保険の減免を受けている (減免対象者:) → 添付書類: 減免通知書 (減免対象者・減免期間が明記) の写し <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給、または申請中 <input type="checkbox"/> 寡婦(寡夫)またはひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 別居中の家族がいる (氏名: 続柄: 生年月日: 年 月 日) (住所: 勤務先又は学校名) → 上記の者が町外在住の場合に限り、添付書類: 令和7年度課税(非課税)証明書 <input type="checkbox"/> 町外に在住もしくは令和8年1月2日以降に嵐山町に転入 → 添付書類: 令和8年度課税(非課税)証明書 <input type="checkbox"/> 入院や失業等により令和7年中から大きく所得状況が変わり経済的に困難 → 添付書類: 診断書・離職票等の写し (添付書類についてご不明な点は教育委員会教育総務課までお問い合わせ)							
	※ <input type="checkbox"/> 前年度受給と同様の口座への振込みを希望する場合、□に(レ)を入れてください。 その場合、下記の指定口座の記入は不要です。							
	金融機関名		(いずれかに○)		支店名			
	〇〇〇〇		銀行・信用金庫 信用組合・農協		嵐山 支店・出張所			
	預金種目	口座番号					口座名義	
普通	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ ランザン タロウ 嵐山 太郎
委任欄※	私は、上記口座名義人を代理(受取)人として、就学援助費を受領することを委任します。							㊞

申請者以外の口座を指定する場合は委任欄に押印が必要です。

例: 申請者は父 指定口座は母名義の口座を希望 (ただし口座は保護者名義に限りです)