

令和7年度 就学援助費受給申請書（兼口座振替依頼書）（新規・継続）

柴田町教育委員会 殿		令和 年 月 日
(保 申請 護 者者)	住所	柴田町
	氏名	Ⓜ TEL ( )

次の理由により、令和7年度就学援助費の支給を受けたいので申請いたします。

なお、この申請に関し、世帯構成、所得状況及び資産状況等の調査の必要が生じたとき、教育委員会が調査することを承諾します。

また、認定後の就学援助費の請求、受領、物品購入等に係る代金の支払及び返納に関する一切の事務を通学している小・中学校長及び教育委員会に委任します。

援 助 を 受 け た い 理 由	<p>(該当する番号を○で囲んでください。)</p> <p>1 生活保護が停止または廃止された。</p> <p>2 町民税が非課税または減免されている。</p> <p>3 個人の事業税・固定資産税及び国民年金の掛金が減免されている。</p> <p>4 国民健康保険税の減免又は徴収の猶予を受けている。</p> <p>5 児童扶養手当の支給を受けている。</p> <p>6 生活福祉資金の貸付を受けている。</p> <p>7 その他</p> <hr/> <p>「7 その他」に該当する場合、その理由をできるだけ詳しく記入してください。</p>
---	--

家 庭 の 状 況	ふりがな		性別	生年月日	続柄	同居 別居	勤務先又は 学校名	学年 <small>(小・中学生)</small>
	氏	名						
			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	本人	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		年生
			<input type="checkbox"/> 女	年 月 日				
			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		年生
			<input type="checkbox"/> 女	年 月 日				
			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		年生
			<input type="checkbox"/> 女	年 月 日				
			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		年生
			<input type="checkbox"/> 女	年 月 日				
			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		年生
			<input type="checkbox"/> 女	年 月 日				

令和6年分の源泉徴収票のコピー、課税証明書等、収入（年金、児童扶養手当等も含む）を証明するものを必ず添付してください。

※申請日現在の状況を正確に記入すること（記入内容が事実と違うことが判明した場合、認定を取り消すこともあります）。

(裏)

振込先指定口座	金融機関名	銀行 金庫 農協 店								
	預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号							
	フリガナ									
	口座名義	(保護者本人に限る。)								
家	人に関する状況	保 護 者	保護者(父・母)が 年 月に (死亡した・離婚した) 年 月から (失業中・失そう中・長期療養中) 上記の他の状況にある場合は、この( )内に記入してください。 ( )							
		保 護 者 以 外 の 家 族	1 長期療養中の家族がいる 2 その他 長期療養中の家族の名前・病名など ( ) ( )							
庭	金銭に関する状況	債 務	1 債務残額：申請日現在 円 2 返済方法：月 額 円 返済期間： 3 債務を負った理由 (具体的に)							
		そ の 他								
状	資産等の状況	住 宅 状 況	1 持家 4 その他 2 借家・アパート } 賃借料(家賃) 3 間借 } 月 額 円							
		自 動 車 保 有	1 普通車 台 2 軽自動車 台 } 左のうち営業用は 台 3 その他( ) 台							
況	資産	そ の 他 の								
		り 災 の 状 況	年 月 日、火災により家が(全焼・半焼)した その他災害に遭い生活が困難になった場合は下記に内容を記入 ( )							

- ・収入を証する書類(令和6年分の源泉徴収票、所得税確定申告書のコピー・課税証明書・児童扶養手当証書・令和6年1月から令和6年12月までの給料明細のコピーなど)の添付がない場合認定できません。
- ・記入いただきました振込先指定口座については、柴田町からの振込み以外には使用しません。