

記入上の注意点

令和8年度 就学援助費受給申請書 (兼口)

柴田町教育委員会 殿 令和 年 月 日

(申請者 保護者)	住所	柴田町〇〇〇		
	氏名	柴田 太郎	TEL	()

次の理由により、令和8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、審査認定に必要がある場合、この申請書に記載した全員（**電話番号について**）
 住民基本台帳、住民課税状況、児童扶養手当受給状況等について、
 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
 ている小・中学校長及び教育委員会に委任します。

(電話番号について)
連絡が取れる方の番号を記載
※申請者が父親で常に連絡が取れる方が
母親の場合は、母親の番号を記載
(母親番号と記載)

援助を受けた理由 (該当する番号を○で囲んでください。)

- 生活保護が停止または廃止された。
- 町民税が非課税または減免されている。
- 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。
- 国民健康保険税の減免又は徴収の猶予を受けている。
- 児童扶養手当の支給を受けている。
- 生活福祉資金の貸付を受けている。
- その他

「7 その他」に該当する場合、

- ・左記の1～6の中から申請日現在で該当する箇所に「○」
- ・児童扶養手当等各項目で申請中の場合は、項目の脇に「申請中」と記載
- ・7 その他に「○」をつけた場合は、必ず理由を記載

※1～6に該当する場合は、要件を確認できる資料を添付してください。

家庭状況	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 (小・中学生)
	氏	名						
家庭状況	しばた	たろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	本人 (申請者)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居	〇〇株式会社	年生
	柴田	太郎	<input type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 別居		
	しばた	はなこ	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		<input checked="" type="checkbox"/> 同居	〇〇中学校	〇年生
	柴田	花子	<input checked="" type="checkbox"/> 女	年 月 日		<input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和					
			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 同居		年生
			<input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 別居			

① **続柄：申請者を「本人」とし記載すること。**

② **一緒に住んでいる方、全員の氏名を記載。(世帯分離していても記載)**
 単身赴任等で別居している方も含む。

③ **学校名と学年は、現学年ではなく、令和8年4月時点の学年を記載。**

この申請書に記載した方の中で、令和8年1月1日時点で柴田町に住民登録のない方は、収入状況を証明する書類を添付してください。

※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	柴田 太郎	申請者（保護者）の口座を記入						(保護者本人に限る。)	
家庭状況	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 母子家庭、父子家庭の場合は記載							
		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							
	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) (例)持家住宅ローン・車のローンなど、わかる範囲 で記載。複数ある場合は、その他に記載。							
		そ の 他								
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 住宅状況・自動車保有状況を記載								
	自 動 車 保 有	1 普通車 台 2 軽自動車 台 3 その他（ ） 台 } 左のうち営業用は 台								
資 産	そ の 他 の									
	災 害 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 ()								

・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。

・認定の結果（認定・不認定）は後日、郵送または学校経由で送付します。