

# 記入例

学校教育課受付印

令和6年度 就学援助申請書

川越町教育委員会 様

就学援助を受けたいので、下記のとおり申請します。

申請者 (保護者) 名前 **川越 太郎**

申請年月日	令和6年▲▲月■■日	令和4年度に在学する学校名	川越町立 立	川越北 小学校 川越 中学校
現住所	川越町大字豊田一色280番地 川越マンション101号 Tel (059) 366-7121 <small>※マンション・アパート名も記入してください。</small>			
令和5年1月1日の住所	<input checked="" type="radio"/> 1 現住所と同じ <input type="radio"/> 2 現住所と異なる (住所 ) →所得・課税証明書を添付してください。			
世帯の状況 (申請者を含む) <u>同一生計の方全員及び住民票上同一世帯の方全員</u>				
フリガナ	申請者の続柄	生年月日	令和6年中の職業、学生は令和5年度中の学校名・学年	障害者加算の対象者がいる場合は、下記へ障害の等級等を記入してください。
かわごえ たろう <b>川越 太郎</b>	申請者	昭和〇〇年 □□月△△日	会社員	身体障害者手帳3級
かわごえ はなこ <b>川越 花子</b>	妻	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 5px; display: inline-block;">           新年度の学校・学年を記入         </div>	派遣社員	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           身体障害者手帳 1・2・3級            障害基礎年金 1・2級            いずれかに該当する障害のある場合は、その旨を記載し、写しを提出のこと。         </div>
かわごえ いちろう <b>川越 一郎</b>	子		川越中学校 1年生	
かわごえ <b>川越 つばめ</b>	子	平成□△年 △□月〇〇日	川越北小学校 6年生	
あさひ じろう <b>朝日 次郎</b>	妻の父	昭和〇△年 □□月△〇日	無職	
あさひ <b>朝日 さくら</b>	妻の母	昭和〇□年 □〇月〇△日	パート	
住居の状況	<input type="radio"/> 1 持ち家 (本人名義・同居の家族名義・その他 ) <input checked="" type="radio"/> 2 借家・ <u>アパート</u> ・公営住宅等・寮・間借り (家賃月額 <b>70,000</b> 円)			
母子家庭又は父子家庭である	<input type="radio"/> 1 はい (子ども 人) <input checked="" type="radio"/> 2 いいえ			

下記に同意いただく場合は、住民票、所得・課税証明書及び生活保護証明書の添付を省略することができます。ただし、令和4年1月1日現在、町外に居住していた方については、所得・課税証明書を取り寄せていただきます。

この申請にあたり、川越町教育委員会が審査に必要とする住民登録上の世帯及びこの申請書の世帯の状況欄に記載した全員分の住民票、所得・課税状況の公簿を閲覧することに同意いたします。 令和6年▲▲月■■日 申請者 <b>川越 太郎</b>
---

⇒裏面もご記入ください。

# 記入例

申請の理由（なるべく具体的に状況をご記入ください。）	
<b>世帯の状況や収入の状況など、就学援助を必要とする理由をできるだけ具体的に記入してください。</b>	
申請前の生活保護受給の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> （いずれかに○を付けてください。）

振込先銀行名	<b>川越銀行</b>	支店名	<b>豊田一色支店</b>
口座種別	当座	ふりがな	<b>かわごえ たろう</b>
口座番号	<input checked="" type="radio"/> 普通 <b>1 2 3 4 5 6 7</b>	口座名義人	<b>川越 太郎</b>

申請者名義の口座を記入

◎オンライン学習にかかる家庭のインターネット通信環境について（該当する項目に☑）

<input checked="" type="checkbox"/>	家庭でインターネットの利用契約をし、オンライン学習ができる通信環境を整えている。
<input type="checkbox"/>	家庭でインターネットの利用契約をしていない、またはオンライン学習に使用できない。

光回線・ルーター・テザリングなど	契約会社名	契約開始月	年度内の解約予定
	<b>川越ネットワーク</b>	令和 <b>6</b> 年 <b>4</b> 月	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり【 年 月頃】

※前年度以前より契約している場合は、令和6年4月と記入してください。

※申請後に契約解除または新規で通信契約を行う場合は別途届出が必要になります。

### <注意事項>

- この申請書は、就学援助費の支給を受けるために必要な書類ですので、正確に記入してください。
- 黒のボールペン又はサインペンで記入してください。
- この書類の内容をもとに、民生委員がご自宅を訪問することがあります。
- 同一生計の世帯員に障害者加算の対象者（身体障害者手帳1級から3級まで又は障害基礎年金1級から2級までのいずれかに該当する障害のある方）がいる場合は、身体障害者手帳若しくは国民年金証書の写しを添付してください。

学校納付金及び中学校デリバリー給食費を滞納したとき、又はすでに滞納しているときは、就学援助費の受領等を校長に委任し、当該滞納額に充当することを承諾します。

令和**6**年**▲▲**月**■**日      申請者名 **川越 太郎**

特記事項
<b>学校教育課で使用します。</b>