

令和6年4月入学

就学援助（入学準備金）申請書

たつの市教育委員会 様

令和 年 月 日

申請者（保護者） 氏 名

住 所

氏 名

電話番号

下記により、就学援助（入学準備金）を申請します。

なお、審査のため、教育委員会が住民基本台帳及び世帯員の税務情報、各種手当受給状況を調査することを承諾します。

就学 予定者	氏名	生年月日	在籍園等	就学予定学校	添付資料（写し） <input type="checkbox"/> 障害者手帳
-----------	----	------	------	--------	--

※「続柄」：就学予定者から見た続柄

世帯の 状況 ※就学 予定者 以外	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業又は 学校名、学年等	R4 収入	添付資料（写し） (該当項目に☑願います。)	※教育委員会 記入欄	
	1			T S H R 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳	
	2			T S H R 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳	
	3			T S H R 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳	
	4			T S H R 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳	
	5			T S H R 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳	
	6			T S H R 年 月 日			有・無	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書 <input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳	

その他 収入 状況	(該当項目に☑し、年額（R4分）を記入願います。)					住居 形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅（賃貸契約書等写し添付 <input type="checkbox"/> ） 家賃月額 _____ 円	
	<input type="checkbox"/> 児童手当 _____ 円 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 _____ 円（証書写し添付 <input type="checkbox"/> ） <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 _____ 円（証書写し添付 <input type="checkbox"/> ） <input type="checkbox"/> 養育費 _____ 円 <input type="checkbox"/> その他収入 _____ 円							

申請理由	民生委員確認・助言欄
	氏名

認定された場合は、下記の口座に振り込み願います。（通帳写し添付 ）

振込先 (申請者名義)	銀行・信用金庫		本店・支店	
	信用組合・農協			
	預金種別	口座番号	口座名義	
普通・当座		フリガナ		

教育委員会受付印

※教育委員会記入欄	合計 _____ 円	基準額 _____ 円	判定	認定・不認定
-----------	------------	-------------	----	--------