

令和8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<br>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<br>※就学予定者以外 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 氏 名 | 続柄 | 生年月日             | 年齢 | 職業又は<br>学校名、学年等 | R6<br>収入 | 添付資料（写し）<br>（該当項目に☑願います。）                                                                                                      | ※教育委員会<br>記入欄 |
|                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |    | T S H R<br>年 月 日 |    |                 | 有・無      | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書<br><input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 |               |
|                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |    | T S H R<br>年 月 日 |    |                 | 有・無      | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書<br><input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 |               |
|                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |    | T S H R<br>年 月 日 |    |                 | 有・無      | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書<br><input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 |               |
|                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |    | T S H R<br>年 月 日 |    |                 | 有・無      | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書<br><input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 |               |
|                   | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |    | T S H R<br>年 月 日 |    |                 | 有・無      | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書<br><input type="checkbox"/> 年金通知書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 |               |
|                   | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |    | T S H R<br>年 月 日 |    |                 | 有・無      | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 確定申告書<br><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（R6分）を記入願います。）<br><input type="checkbox"/> 児童手当 円<br><input type="checkbox"/> 児童扶養手当 円（証書写し添付 <input type="checkbox"/> )<br><input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 円（証書写し添付 <input type="checkbox"/> )<br><input type="checkbox"/> 養育費 円<br><input type="checkbox"/> その他収入 円 |     |    |                  |    |                 | 住居形態     | <input type="checkbox"/> 持家<br><input type="checkbox"/> 賃貸住宅（賃貸契約書等写し添付 <input type="checkbox"/> )<br>家賃月額 円                   |               |
| 申請理由              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |    |                  |    |                 |          |                                                                                                                                |               |

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 ☐)

教育委員会受付印

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

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