

令和7年度 就学援助費支給申請書

須賀川市教育委員会

次の理由により就学援助を申請します。

※記入例 5人家族(父、母、中学生1人、小学生2人)の場合

住所	〒(962 - ○○△△)	申請日	令和7年 ○月 △日
	須賀川市○○町□丁目△△番地		
申請者氏名 (保護者)	フリガナ スカガワ タイマツ	学校名	○○小学校
	須賀川 松明		
電話番号	○○○-△△△△-××××(母携帯)		※本申請書は通学している学校ごとに提出が必要です。

1. 申請児童生徒について ※就学援助を希望している児童生徒名を全員記入してください。

学年・組	申請児童・生徒氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	前年度申請
☒ 小 ☐ 中 5年 2組	フリガナ スカガワ ハナコ	☐ 男 ☒ 女	長女	☒ 平成 ☐ 令和 26年 ○月 ×日	11	☐ 有 ☒ 無
	須賀川 花子					
☒ 小 ☐ 中 2年 1組	フリガナ スカガワ タロウ	☒ 男 ☐ 女	次男	☒ 平成 ☐ 令和 29年 △月 ○日	8	☐ 有 ☒ 無
	須賀川 太郎					
☐ 小 ☐ 中 年 組	フリガナ	☐ 男 ☐ 女		☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日		☐ 有 ☐ 無

※小学生と中学生のお子さんが両方いる場合は、提出する学校に通学しているお子さんのみ欄内に記入してください。

※新学年を記入してください。

2. 世帯構成について ※生計が同一である方全員を記入(申請児童・生徒を除く)

氏名	続柄	生年月日	年齢	職業・収入等	学校名	月額 (年金・恩給・労災等含)	同居 有無	病気・療養の有無 病名・期間
フリガナ スカガワ タイマツ 須賀川 松明	本人	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ○○年 △月 ○日	41	☐ 正規職員 ☒ パート・アルバイト ☐ 無	○○会社	月額 100,000円	☒ 有 ☐ 無	無
フリガナ スカガワ ボタン 須賀川 牡丹	妻	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ○×年 ×月 ○日	38	☐ 正規職員 ☐ パート・アルバイト ☒ 無		月額 0円	☒ 有 ☐ 無	障害年金2級
フリガナ スカガワ イチロウ 須賀川 一郎	長男	☐ 大正 ☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和 ○×年 ×月 ○日	14	☐ 正規職員 ☐ パート・アルバイト ☐ 無	○○中学校	月額 円	☒ 有 ☐ 無	無
フリガナ		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日		☐ 正 ☐ バ ☐ 無		月額 円	☐ 有 ☐ 無	
フリガナ		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日		☐ 正規職員 ☐ パート・アルバイト ☐ 無		月額 円	☐ 有 ☐ 無	
フリガナ		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日		☐ 正規職員 ☐ パート・アルバイト ☐ 無		月額 円	☐ 有 ☐ 無	
フリガナ		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日		☐ 正規職員 ☐ パート・アルバイト ☐ 無		月額 円	☐ 有 ☐ 無	

※病状のほか、障害者手帳や障害年金がある場合は、必ず記入してください。

※ □のある欄は、該当する□にレ印を記入してください。

※ 申請児童生徒欄には、就学援助を希望している児童生徒名を全員記入してください。

申請は通学している学校ごとに提出していただくことになります。

※ 記入漏れや添付書類が不足している場合は、受付できませんので、ご注意ください。

3. 世帯状況【世帯全体の状況について記入してください。】

※世帯状況は、就学援助認定のためだけの調査であることを申し添えます。

申請理由	該当する理由の□にレ印を記入してください。												
	（1）☐ 生活保護を受けている。 （2）☐ 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止。（ 年 月 日 廃止） （3）☒ 市民税が非課税である。 （4）☐ 市民税の減免を受けている。 （5）☐ 個人事業税の減免を受けている。 （6）☐ 固定資産税の減免を受けている。 （7）☐ 国民健康保険の保険税の減免を受けている。 （8）☐ 国民年金の掛金の全額免除を受けている。 （9）☐ 児童扶養手当の支給を受けている。 （10）☐ 上記には該当しないが、その他特別な理由で子供を就学させるのが困難である。 ※該当理由を証明する書類を添付してください。 添付書類については案内ちらしをご覧ください。												
家庭の状況	母(父)子家庭		☐ 該当する ☒ 該当しない										
	困窮に至った現在の状況等を具体的に詳しく記入してください。 ※記入できる範囲で結構ですので、現在の家庭状況を必ず記入してください。												
住居	☐ 持家 ※下記項目を記入すること。					☒ 借家 ※該当する住宅種別・家賃を記入すること。							
	所有者氏名					☐ 公営住宅(☐ 県 ☐ 市) ☒ 賃貸住宅							
	続柄		築年数		年	家賃(月額)		6	0	0	0	0	円(数字で入力)
その他の収入	年金・手当等 ☐ 国民年金(老齢・障害・遺族) ☐ 厚生年金(老齢・障害・遺族) ☐ 共済年金(老齢・障害・遺族) (月額 計 円) ☐ 児童扶養手当 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 児童手当 ☐ その他()												
	養育費 ☐ 有(月額 円) ☐ 無					親類からの援助 ☐ 有(月額 円) ☐ 無 ※記入漏れのないよう契約額を必ず記入してください。							

- ☐ 添付書類省略 (学校 年 組(児童生徒名) 分に添付済みのため)
- ☐ 添付書類省略 (生活保護世帯(要保護)のため)

[振込希望口座]

金融機関名		預金種別	口座番号	口座名義(漢字・フリガナ)	
〇〇 ☒ 銀行 ☐ 信金 ☐ 信組 △△ ☐ 本店 ☐ 農協 ☒ 支店 ☐ 労金		☒ 普通 ☐ 当座 ☐ その他	123〇△	姓 スカガワ	名 タイマツ
				須賀川	松明

※通帳の写しを添付すること。

※記入した通帳の写しを添付してください。

私が支払うべき給食費等が未納である場合や、その他特別な事情がある場合は、須賀川市から支給される就学援助費の受領を学校長に委任し、学校からの現金支給を承認します。

令和7年 〇月 △日

保護者名(自署)	須賀川 松明
----------	--------