

学No.		No.	
------	--	-----	--

受付	教・学・郵	令和	年	月	日
----	-------	----	---	---	---

申請期間	①4月認定対象：令和7年4月7日(月)～令和7年5月9日(金)
	②申請月から認定対象：令和7年5月12日(月)～令和8年2月27日(金)

就学援助申請書

Financial Assistance for School Expenses Application

兼委任状・口座振込依頼書

令和 年 月 日

(あて先) 座間市教育委員会教育長

申請者 住所 座間市

(保護者) 氏名

電話

携帯

就学援助を受けたいので、次のとおり申請します。

就学援助費の受領及び返納に関する一切の権限について、学用品費、修学旅行費等学校に納付する分については、次の小・中学生が在籍する学校長に委任し、学校給食費については、市長に委任します。

また、認定事務に伴い教育長が世帯全員の住民基本台帳、課税資料等を確認することを承諾します。

【世帯票】 世帯の状況 (同居者全員) ※単身赴任・別居を含む	小・中学生の氏名	続柄	生年月日	学校名	学年・組
	フリガナ		平成 年 月 日	小学校 中学校	年 組
	フリガナ		平成 年 月 日	小学校 中学校	年 組
	フリガナ		平成 年 月 日	小学校 中学校	年 組
	フリガナ		平成 年 月 日	小学校 中学校	年 組
	上記以外の世帯員氏名	続柄	生年月日	職業・勤務先又は学校・学年	
	フリガナ	申請者	大・昭 平・令 年 月 日		
	フリガナ		大・昭 平・令 年 月 日		
	フリガナ		大・昭 平・令 年 月 日		
	フリガナ		大・昭 平・令 年 月 日		
	フリガナ		大・昭 平・令 年 月 日		

