

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		

証明書類貼付位置

証明書類は、こちらに糊付してください。

住居	該当する項目に☑を付け、該当するものを○で囲む。 <input type="checkbox"/> 持ち家【本人・家族・その他（ ）】 <input type="checkbox"/> 賃貸【借家・アパート・その他（ ）】	【家賃】※管理費、駐車場代は除く。 契約者（ ） 月額（ ）円 ※契約書等のコピーを添付してください。
	受給状況	<input type="checkbox"/> 前年度受けていた。 <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている。 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受けている。 <input type="checkbox"/> 他市町村で受けていた。（ ）市町村で 年 月まで

就学援助費の交付が決定した場合は、次の振込口座に振込みます。
振込先口座に記入誤りがあると、振込ができませんのでご注意ください。
※名義変更や口座を解約する場合は事前にご連絡ください。

振込口座	金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協	店名	支店
	フリガナ		店番号	口座番号（7桁：右詰め）
	口座名義人		普通	

通帳コピー貼付位置

振込先金融機関の通帳の支店名、口座番号、名義欄（通帳の見開き1ページ目）のコピーをこちらへ糊付してください。

(通帳のコピーが用意できない場合のみキャッシュカード(口座番号、名義記載面)のコピーでも可)