

# 令和5年度 就学援助申請書 [1世帯につき1部]

認定日	月 1 日	整理番号	
-----	-------	------	--

令和 年 月 日 申請

申請者 (保護者)	フリガナ (名字)	(名前)	(宛先) 所沢市教育委員会 次の事項を確認し、同意及び委任した上で申請します。 1. 就学援助の審査のために、教育委員会が私(家族・同居人を含む)の世帯状況及び所得額等を簿等により確認すること。 2. 就学援助費のうち学校給食費の受領及び清算に関する一切の権限を児童・生徒の在籍学校長を代理人として委任すること。 3. 転出入があった場合は、転出入先の教育委員会と就学援助に係る情報共有を行うことを承認すること。 4. 新入学学用品費を入学前に受給した場合、令和6年度就学援助認定となったとき新入学学用品費は支給されないこと。									
	氏名											
	生年月日 (西暦)	年 月 日										
	連絡先	(電話)										
		(メール) @										
	前年度就学援助申請	<input type="checkbox"/> 申請した <input type="checkbox"/> 申請していない										
住所	所沢市 令和5年1月1日時点の住所： <input type="checkbox"/> 同上・ <input type="checkbox"/> その他( ) <b>【注意】</b> 令和5年1月2日以降に所沢市に転入された方は、前市区町村発行の令和5年度(非)課税証明書が必要。											
住居の形態	<input type="checkbox"/> 持家(家族所有含む) <input type="checkbox"/> 賃貸→家賃：月額 円 ※共益費・駐車場代除く <b>【注意】</b> 賃貸の場合、以下の書類を提出いただくと、認定の基準となる年間所得額が高くなります。 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート等 → 契約書等の写し(物件所在地、賃貸期間、家賃額、借主、貸主、押印等を確認) <input type="checkbox"/> 市(県)営住宅 → 市・県からの家賃額の決定通知書等の写し											
職業等	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 令和4年中の所得： <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 家族全員の申告： <input type="checkbox"/> 済んでいる・ <input type="checkbox"/> 済んでいない											
対象の児童生徒	学校名	※令和5年度の学年 学年・(組)	フリガナ 氏名	続柄	生年月日(西暦)	市役所 記入欄						
	所沢市立 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校	年 (組)			年 月 日							
	所沢市立 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校	年 (組)			年 月 日							
	所沢市立 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校	年 (組)			年 月 日							
予定者 6年度 入学	(令和6年度入学予定)				※2017年度生まれ							
	所沢市立	小学校			年 月 日							
(生計が同じ場合に記入)	フリガナ 氏名	続柄	生年月日(西暦)	職業等	令和4年中 の所得							
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名 ) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名 ) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(学校名 ) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
※郵送の場合、通帳またはキャッシュカードのコピーの添付をお願いします(以前と同様の口座の場合は不要)。												
支給口座	カタカナで 申請者名を記入	どちらか 一方を記入	ゆうちょ 銀行以外	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所							
			ゆうちょ 銀行	記号 1	0 番号							
確認欄	当てはまる項目があればチェック等してください。 <input type="checkbox"/> 所沢市に住民登録がない <input type="checkbox"/> 事情があり学区外の小中学校に通学している <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている <input type="checkbox"/> 世帯に障害認定を受けた人がいる [ <input type="checkbox"/> 身体3級 <input type="checkbox"/> 療育B <input type="checkbox"/> 精神2級 ] 以上の方。 ※手帳のコピーを添付。 <input type="checkbox"/> 最近、世帯の状況に変更等があった(例:「ひとり親家庭になった」など) ( )											

## 学校記入欄

受付年月日	学校名
年 月 日	

## 教育総務課記入欄

受付	入力	確認	備考
/	/	/	