令和7年度就学援助費(新入学児童生徒学用品費)入学前支給申請書

宛先 桶川市教育委員会

R7年 12月 1日

私は、就学援助費(新入学児童生徒学用品費)を受けたいので必要書類を添えて申請します。

				受付	学校 NO		
	フリガナ オケガワ	7 — 7	令和7年1月1日現在の住所(現住所と異なる場合 てください。)		桶川市立学校に在籍する兄弟 有)・無		
申	保護者氏名	(201)</td <td>学校名 桶川西(小) 中 学校5年</td>			学校名 桶川西(小) 中 学校5年		
請	桶川	太郎			児童生徒氏名 桶川 一郎		
	フリガナ オケガワ	ハナコ 生年月日			入学予定学校名		
者	新小学1年児童名	H31	年 9 月 2日(6歳)	桶川小学校		
	桶川	花子					
	住 所 〒363-0023		連絡先				
	桶川市泉1-3	-28	048-786-32	211			
	この申請に当たり、認定審査に必要があるときは、教育委員会が私の住民基本台帳、課税台帳、児童扶養手当受給台帳						
	等の確認をすることに同意します。 就学援助費(新入学児童生徒学用品費)の支給を受けた後に市外へ転出した場合は、教育委員会から当該就学援助費の						
意	が、 大統を受けていることについて、転出先教育委員会へ情報提供することに同意します。						
欄							
			保護者氏名	桶川	太郎		

		氏 名	保護者 との続柄	生 年 月 日	勤務先•学校学年	
世帯状況層でいる方金質	1	桶川 太郎 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	申請者	S52年10月1日 (47歳	00000会社	
	2	桶川 紅子 ※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※	妻	S57年/4月30日 (42 歳)	〇〇〇会社パート	
	3	桶川 一郎 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	*	H 26年5月5日 (10歳)	桶川西小 (5年)	
	4	桶川 花子 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	3	R元年9月2日 (5 歳)	学年を記入してください。	
	5	令和7年1月1日時点の 年齢を記入してください。 ※ ※ ※		年 月 日 (歳)		
住居の状況 1 持家 2 賃貸(家賃月額 55,000 円) 3 その他()						
申請理由(詳しく御記入ください。)						

口座振込依頼書 就学援助費の支給が決定された場合は、次の口座に振り込みを依頼します。

例)・申請者が転職したため収入が減り生活が厳しいため・申請者が求職中で収入が少ないため

銀行	000	支店 普通	1234567
農協		出張所	口座名義人(カタカナ)
金融機関番号 OOO1	支店番号	123	オケガワ タロウ