

令和8年度 就学援助費支給申請書

宛先 桶川市教育委員会

年 月 日

私は、就学援助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

申請者	フリガナ 保護者氏名	令和8年1月1日現在の住所（現住所と異なる場合は記入してください。）	同じ学校に在籍する兄弟の有無 有・無	
	フリガナ 児童生徒名	生年月日 年 月 日（歳）	学年	氏名
	住所		連絡先	
同意欄	<p>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。</p> <p>就学援助費の支給が決定された場合、教育委員会から受ける就学援助費の請求、受領及び返納に関する一切の権限及び事務処理を校長及び教育委員会に委任します。また、校長が必要と認めるときは、教育委員会から支給される就学援助費を当該校長が指定する金融機関の口座に振り込むことに同意します。</p> <p><u>保護者氏名</u></p>			

世帯状況・同居している方全員	氏名		保護者との続柄 申請者	生年月日 (令和8年1月1日現在の年齢)			勤務先・学校学年
	1	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)			
2	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)					
3	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)					
4	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)					
5	※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)					
住居の状況 1 持家 2 借貸（家賃月額 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。

銀行 信用金庫 農協 金融機関番号	支店 本店 普通 出張所 支店番号	口座番号
		口座名義人（カタカナ）

就学援助補助用紙（多人数世帯用）

受付

学校 NO

世 帯 状 況 ・ 同 居 し て い る 方 全 員	氏名	保護者との続柄	生年月日	勤務先・学校学年
			(令和8年1月1日現在の年齢)	
6	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
7	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
8	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
9	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
10	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
11	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
12	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
13	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
14	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
15	※※※※※※※※※※※※※※		大正・昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	