

令和7（2025）年度 就学援助申請書（兼 同意書）

柏崎市教育委員会 様 一 般・被 災

就学援助を受けたいので下記のとおり申請します。
なお、申請者および世帯員は、令和7（2025）年度（令和6（2024）年分）の所得・税額等の状況について調査されること及び必要に応じ、関係機関へ認定情報を提供されることに同意します。
また、学校納付金に滞納が生じた場合、就学援助費を当該校長口座へ振込むことに同意します。
なお、申請内容に偽りがあった場合に、否認定とされても異議はありません。

										年 月 日提出		
申請者 (保護者) ※振込 口座名 義と同 一。	住 所	〒 ー 柏崎市 (TEL ー) ※日中連絡のとれる番号				児童 生徒	前年度受給の有無（該当に○印）		有 ・ 無			
	避難前住所 (被災者のみ)						学校名	小 ・ 中学校				
	ふりがな						学 年	第 学年				
	氏 名						ふりがな					
	氏 名						氏 名					
住 宅 の 形 態 (該当番号に○印)		1 持家 2 民間借家 3 民間アパート 4 公営住宅 5 その他 ()				持家以外の場合の家賃		月額 円				
生活保護の受給		あり ・ なし ←ありの場合、申請不可										
世 帯 の 状 況 (児童生徒を含めて生計を一にする家族全員を記入してください。) ※申請書提出時点。												
氏 名		保護者 との 続柄	生年月日		年齢	勤務先等 又は 学校名・学年		R7.1.1現在の 住民登録に ○印	添付書類 (被災者のみ)			
			年 月 日		歳							
		保護者 (申請者)						柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
								柏崎市 他市町村				
受 け たい 理 由		前年度または当該年度において（該当する番号に○印） 1 児童扶養手当（ひとり親家庭が対象）の支給を受けた。 2 世帯全員が市民税の非課税である。 3 市民税、事業税、固定資産税、国民健康保険税の減免を受けた。 4 上記該当なし。 ※4に該当する場合のみ、御家庭の状況（経済状況・就労状況・健康状態など）をできるだけ詳しく書いてください。										
同じ学校に通う兄弟の有無 (令和7（2025）年度において)			有 ・ 無		有の場合、一番年長の 子供の学年・氏名			第 学年				
口 座 振 込 申 込 書	金 融 機 関 名				種 類	口座番号		口座名義				
	銀行、金庫 本店 支店 出張所				普通			(カタカナ)※申請者と同じ名義				

※記入漏れがないよう、提出前に御確認ください。特に申請日、振込先口座の記入漏れに御注意ください。