

# 令和8（2026）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8（2026）年度（令和7（2025）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		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	
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	R8.1.1現在の 住民登録に○印
		年 月 日	歳	(R8.1.1現在の年齢・学校名・学年)	
	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
受 け た 援 助 を 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8（2026）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  農協、組合	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。