

※太枠の中は全て申請する本人(保護者)が自筆で記入してください。

令和5年度 就学援助申請書

※学校記入欄

学 校 名	受付番号

▼太枠内のみ黒ボールペンで記入してください。

▼裏面の記入例を参考に記入してください。

▼小学校・中学校にお子様がおられる場合は、両方に申請してください。

教育委員会受付印	学校受付印

三木市教育委員会 様		申請日 令和 年 月 日							
<p>以下のとおり就学援助を申請します。申請にあたり、審査に必要な私及び生計を共にしている世帯員の所得状況、児童扶養手当受給状況、住民基本台帳情報等について、教育委員会が確認することを承諾します。</p> <p>就学援助費の請求、受領及び執行については学校長に委任し、学校給食費については、三木市が代理受領することを承諾します。</p> <p>また、給付後に認定取消となった場合、返還対象となる援助費については返還します。</p> <p>就学援助金については、下記口座に振込んでください。</p>		申請者(保護者)	住 所	三木市					
			フリガナ						
			名 前	※口座名義人と同一にしてください。					
			電話番号	※昼間連絡可能な番号にしてください。					
振込先	金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義人 ※申請者と同じ				
	銀行・農協 信組・信金	支店	普通	※右ツメで記入してください。	※カタカナで記入してください。				
対象児童生徒	学校名	学校							
	学年・組	フリガナ	学年・組	フリガナ	学年・組	フリガナ			
	-	名 前	-	名 前	-	名 前			
(★対象児童生徒・別世帯の同居家族を含む)	人員	名 前	続柄	生 年 月 日	申請日現在の職業又は学校名	R5.1.1現在の住民登録地	※市教委記入欄		
	1		保護者	年 月 日		市内・市外			
	2			年 月 日		市内・市外			
	3			年 月 日		市内・市外			
	4			年 月 日		市内・市外			
	5			年 月 日		市内・市外			
	6			年 月 日		市内・市外			
	7			年 月 日		市内・市外			
	8			年 月 日		市内・市外			
申請理由	※該当する番号に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> ① 生活保護が停止又は廃止された <input type="checkbox"/> ② 世帯全員の市民税が非課税である <input type="checkbox"/> ③ 児童扶養手当の支給を受けている <input type="checkbox"/> ④ 世帯の総所得が下表の認定基準以下である						総所得金額		
	【認定基準額 (総所得額)】 (単位:円)						判定	・認定 ・不認定	
	人員	2人	3人	4人	5人	6人	7人	8人	認定 解除
認定基準額	1,727,000	2,296,000	2,820,000	3,326,000	3,831,000	4,327,000	4,824,000	1人増す毎に497,000加算	<備考>