

※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7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							
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。 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。 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。 就学援助金については、下記口座に振込んでください。										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 ※申請者と同一								
	銀行・農協 信組・信金		支店		普通	※右ヅ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							
					-	名 前			-	名 前							
	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		R7.1.1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・添付書類	※該当する番号に☑をつけてください。										総所得金額						
	☐ ① 生活保護が停止又は廃止された										判定	・ 認 定					
	☐ ② 世帯全員の市民税が非課税である											・ 不認定					
	☐ ③ 児童扶養手当の支給を受けている ※児童手当や特別児童扶養手当ではありません ※③に当てはまる方は、児童扶養手当証書の氏名や有効期限がある面の写しを添付										認定	月					
☐ ④ 世帯の総所得が下表の認定基準以下である ※④に当てはまる方で、令和7年1月1日に三木市に住民票がない方は所得証明を添付 【認定基準額（総所得額）】										解除	月						
人員 2人 3人 4人 5人 6人 7人 8人 1人増す毎に497,000加算										〈備考〉							
認定基準額 1,743,000 2,296,000 2,820,000 3,326,000 3,831,000 4,327,000 4,824,000																	