

※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。

(様式第2号)

## 令和7年度 就学援助(新入学学用品費)申請書

教育委員会受付印

|     |      |
|-----|------|
| 学校名 | 受付番号 |
|     |      |

▼太枠内の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。

三木市教育委員会 様

申請日 令和 8 年 月 日

以下のとおり就学援助(新入学児童生徒学用品費等)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、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。  
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<br>(保護者) | 住所   | 〒<br>三木市           |
|              | フリガナ |                    |
|              | 名前   | ※口座名義人と同じにしてください。  |
|              | 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<br>信組・信金 |  |     |    | ※右ツメで記入してください。 |  |  |  |  |  |               |  |
|     |                |  |     |    |                |  |  |  |  |  |               |  |

| 対象児童 | 入学予定の学校名 |  | 小学校 |  |      |  |  |  |  |  |  |  |
|------|----------|--|-----|--|------|--|--|--|--|--|--|--|
|      | フリガナ     |  |     |  | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 名前       |  |     |  | 名前   |  |  |  |  |  |  |  |
|      |          |  |     |  |      |  |  |  |  |  |  |  |

| ★<br>対象児童・別世帯の同居家族を含む | 人員 | 名前 | 続柄  | 生年月日  | 職業又は学校名 |  |  | R 7.1.1現在の住所 | ※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。  |           |           |           |           |           |           |           | 総所得金額               |             |  |
|      | <input type="checkbox"/> ①生活保護が停止又は廃止された  |           |           |           |           |           |           |           | 判<br>定              | ・認定<br>・不認定 |  |
|      | <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 ※児童手当や特別児童扶養手当ではありません。<br>※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 |           |           |           |           |           |           |           |                     |             |  |
|      | <input type="checkbox"/> ④世帯の総所得が下表の認定基準以下である<br>※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)】   |           |           |           |           |           |           |           | (単位:円)              |             |  |
|      | 人員  | 2人        | 3人        | 4人        | 5人        | 6人        | 7人        | 8人        | 1人増す毎に<br>497,000加算 |             |  |
|      | 基準額   | 1,743,000 | 2,296,000 | 2,820,000 | 3,326,000 | 3,831,000 | 4,327,000 | 4,824,000 |                     |             |  |

|              |   |  |
|--------------|---|--|
| 教育委員会<br>記入欄 | <input type="checkbox"/> R8.3月末までに市外へ転出予定 ( 有 · 無 ) |  |
|              | <input type="checkbox"/> 同居家族全員を記入                  |  |
|              | <input type="checkbox"/> 現在、就学援助費を受給 ( 有 · 無 )      |  |