

※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8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 ※申請者と同一
	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
			-	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

世帯状況 (★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	R8.1.1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	
	<input type="checkbox"/> ① 生活保護が停止又は廃止された							判定 ・認定 ・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 ※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 解除	
<input type="checkbox"/> 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8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	8人以降別途	〈備考〉
認定基準額	2,074,000	2,505,000	3,002,000	3,387,000	3,830,000	4,301,000	4,548,000		