

# 令和7年度 準要保護児童生徒就学援助費補助金(小学校入学用品費)申請書

令和 年 月 日

岡垣町教育委員会 様

就学援助費の支給を希望しますので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

住所 岡垣町

申請者(保護者) 印

電話 ( ) -

※日中連絡の取れる番号をご記入ください。

令和6年1月1日時点の居住地

1. 岡垣町  
2. 町外 ( ) 家族全員・一部  
※「2. 町外」の場合、( )内に居住地をご記入いただき、  
該当市町村の所得証明書を添付してください。  
収入状況の確認ができない場合、非該当となります。

(フリガナ)氏名		続柄	性別	生年月日	学校名	
入学予定児童	( )		男・女	H 年 月 日	小学校	
	( )		男・女	H 年 月 日	小学校	
	( )		男・女	H 年 月 日	小学校	
(フリガナ)氏名		続柄	性別	生年月日	勤務先	配偶者の有無
他の家族の状況	( )	世帯主	男・女	T・S H・R 年 月 日		有・無
	( )		男・女	T・S H・R 年 月 日		有・無
	( )		男・女	T・S H・R 年 月 日		有・無
	( )		男・女	T・S H・R 年 月 日		有・無

※住民基本台帳上の同一世帯全員をご記入ください。祖父母等、住民票上は分かれているが同住所にお住いの人が居る場合もご記入ください。  
また、単身赴任等で町外等に住民登録をしているなど、住所が異なる場合でも同一生計の方は記入してください。  
(町外の場合や令和6年1月1日時点で岡垣町に住民票がなかった場合は、所得証明書またはマイナンバー利用に係る同意書を添付してください。)

住宅の状況	1. 自宅 2. 借家 (家賃 円) ※共益費・駐車場代は含みません。	児童扶養手当の受給状況	1. 有 (受給者 ) 2. 申請中 3. 無
-------	---	-------------	-------------------------------

申請理由	<input type="checkbox"/> 生活保護が停止または廃止になった。 <input type="checkbox"/> 固定資産税の減免を受けている。 <input type="checkbox"/> 個人事業税の減免を受けている。 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税の減免または猶予を受けている。 <input type="checkbox"/> 国民年金の掛金の減免を受けている。 <input type="checkbox"/> 生活福祉資金の貸付を受けている。 <input type="checkbox"/> 町県民税の非課税または減免を受けている。 <input type="checkbox"/> 経済的に困窮している。( )
------	--

振込先	認定後、援助費は下記の口座に振り込みいただきますようお願いいたします。		
	金融機関名	支店名	支店
	預金科目	普通 ・ 当座	口座番号
(フリガナ)口座名義	(名義は申請者と同一人にしてください。)		

誓約同意事項	1 就学援助費補助金申請書の記載事項は、事実と相違ありません。 2 認定に必要な場合、上記世帯の収入状況等を確認し、閲覧することに同意します。 3 就学援助費の過誤受領の場合は、教育委員会の指示に従って返納します。 4 新たに生活保護認定を受け、入学用品費の支給を受けた場合は、返納します。 以上のことについて、誓約・同意します。	受付印
	署名 印	受付者は写しを申請者へお渡しください。

注意事項 入学用品費以外の費目について支給を希望する場合は、別途申請が必要です。