

令和7年度 就学援助費受給申請書（兼認定台帳）

※毎年度提出が必要です。兄弟姉妹がいる場合は、提出は一世帯につき一枚で結構です。

(宛先) 昭島市教育委員会

私は就学援助費の支給を受けたいので、下記事項について承諾し、就学援助費を申請します。

- ① 昭島市教育委員会教育長を代理人に選任し、当該年度において昭島市から受ける就学援助費のうち、学校給食費の請求及び受領に関する一切の権限を委任いたします。
- ② 昭島市教育委員会が就学援助費認定事務のため住民基本台帳・住民課税台帳・生活保護台帳及び申請の理由について公簿を閲覧することを承諾します。
- ③ 就学援助費の支給が認定されたのち、学校へ納める教材費などを滞納した場合は、昭島市教育委員会就学援助費支給要綱第5条第2項に基づき、支払われる就学援助費を、児童・生徒が通学する学校の校長口座に振り込むことを認め、就学援助費に係る一切の権限を校長に委任します。
- ④ 認定・否認に間わらず、申請した事実を学校及び学校給食課に知らせることを承諾します。
- ⑤ 転出入があった場合、就学援助費の支給決定にあたり、他自治体に必要な情報を収集及び提供することに同意します。

申請者情報	現住所	昭島市	1月1日の住所	□昭島市 □その他()
	氏名	フリガナ	電話番号	

※日中連絡が取れる番号を記載してください。

当てはまるものすべてにチェックをしてください。同一住民票及び生計を共にする方全員を記入してください。						事務処理欄	
<input type="checkbox"/> 住民票の世帯構成と同じである。 <input type="checkbox"/> 住民票の世帯構成と違う。（住民票は一緒だが生計が別の家族がいる、生計は一緒だが住民票が別になっている家族がいるなど） <input type="checkbox"/> 世帯の中に昭島市以外に住民登録をしている家族がいる。（保護者が就労のため他の土地に寄宿しているなど） <input type="checkbox"/> 家族の中に令和7年1月2日以降、昭島市に転入した方がいる。						<small>本人確認</small> <small>個・免・パ・在障・年・児他()</small>	
世帯の状況	人員	氏名	続柄	生年月日	学校・勤務先	学年	年間総収入
	1		世帯主	年月日(歳)			<input type="checkbox"/> 収入有 <input type="checkbox"/> 収入無
	2			年月日(歳)			<input type="checkbox"/> 収入有 <input type="checkbox"/> 収入無
	3			年月日(歳)			<input type="checkbox"/> 収入有 <input type="checkbox"/> 収入無
	4			年月日(歳)			<input type="checkbox"/> 収入有 <input type="checkbox"/> 収入無
	5			年月日(歳)			<input type="checkbox"/> 収入有 <input type="checkbox"/> 収入無
	6			年月日(歳)			<input type="checkbox"/> 収入有 <input type="checkbox"/> 収入無

当てはまるものすべてにチェックをしてください。						合計 認定・否認 □住民基本台帳確認 □収入証明確認 □生計別書類確認
<input type="checkbox"/> 低収入であるため <input type="checkbox"/> 現在、ひとり親家庭で児童扶養手当が支給されているため <input type="checkbox"/> 前年度、生活保護が廃止又は停止になったため <input type="checkbox"/> 世帯主が障害者・未成年・寡婦・ひとり親のいずれかであることが理由で市民税が非課税のため <input type="checkbox"/> 天災やその他の特別な理由によって世帯主の市民税が減免されているため <input type="checkbox"/> 天災やその他の特別な理由によって固定資産税が減免されているため <input type="checkbox"/> 世帯主が障害者・寡婦・ひとり親のいずれかであることが理由で国民年金掛け金が免除されているため <input type="checkbox"/> 天災やその他の特別な理由によって国民健康保険税が減免されているため <input type="checkbox"/> 前年度又は今年度、生活福祉資金の貸付決定を受けたため						

その他	住宅の形態	仕送り・養育費等を受け取った金額				<input type="checkbox"/> 途中退職 <input type="checkbox"/> 退職金 <input type="checkbox"/> 雇用保険
	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 → 月額家賃()円 <small>※共益費は含む、駐車場代は除く。</small>	<small>・期間：令和6年1月～令和6年12月</small> <small>・年額：()円</small>				

口座振込依頼書	<input type="checkbox"/> 令和6年度に受給し、口座情報に変更がない。（口座情報の記入は不要） <input type="checkbox"/> 令和7年度に新規申請、あるいは口座情報に変更があります。（口座情報を記入してください。）					受印 (電・郵・窓)

金融機関名	支店名	口座番号	口座名義人	<input type="checkbox"/> 入力
	銀行 信用金庫 農協 (番号)		フリガナ	

上記のとおり振込依頼いたします。この依頼書に基づき、昭島市が就学援助費を振り込んだ際は、同時に領収したものと認めます。	保護者氏名	<input type="checkbox"/> 照合
---	-------	-----------------------------