

秘

令和6年度 就学援助費（新入学準備金）受給申請書（兼認定台帳）

認定区分

認定・否認定

太線の中のみ記入してください。 ★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。

① 就学援助費（新入学準備金）の支給を受けたいので、下記により必要書類を添えて申請します。

② 昭島市教育委員会が就学援助費（新入学準備金）認定事務のため住民課税台帳及び援助を受けたい該当事由（ア～ケ）について公簿を閲覧することを承諾します。

③ この申請書に記載した事項が、保健福祉総合システムのコンピューターに記録されることを承諾します。

④ 認定・否認定に関わらず、申請した事実を入学する学校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。

（宛先）昭島市教育委員会

現住所：昭島市町丁目番(地)号

保護者氏名：自宅電話：携帯電話：

○世帯の状況について（同一世帯及び生計を同じくする方全員を記入してください。）

	氏名		続柄	生年月日	年齢	勤務先又は学校名 (入学予定校)	学年	年間総収入	令和6年 1月1日の住所	☐ 昭島市 ☐ その他 ()	口座振込依頼書			
	個人番号（マイナンバー）										振込金融機関・支店名			
1			世帯主	大・昭・平・令 ・							銀行 信用金庫 農協	支店 (支店番号)		
2	☐ 上記②について同意します。			大・昭・平・令 ・							☐ 申告済み ☐ 未申告	振込口座	預金種別	普通預金
													口座番号	
3	☐ 上記②について同意します。			大・昭・平・令 ・								フリガナ	座名義	
4	☐ 上記②について同意します。			大・昭・平・令 ・										
5	☐ 上記②について同意します。			大・昭・平・令 ・										
6	☐ 上記②について同意します。			大・昭・平・令 ・										
7	☐ 上記②について同意します。			大・昭・平・令 ・										
○住宅の形態		☐ 持ち家 ☐ その他（民間アパート、公営住宅等）月額家賃（ ）円 ※共益費は含む、駐車場代は除く。												

○ 前年度又は当該年度において、次に該当する場合は記号に○をしてください。

ア 低収入であるため

イ ひとり親家庭で児童扶養手当が支給されているため

ウ 生活保護が廃止又は停止になったため

エ 生活福祉資金の貸付決定を受けたため

オ 世帯主が障害者・未成年・寡婦・ひとり親のいずれかの理由で市民税が非課税のため

カ 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

キ 天災やその他の特別な理由によって世帯主の固定資産税が減免されているため

ク 世帯主が障害者・未成年・寡婦・ひとり親のいずれかの理由で国民年金掛け金が免除のため

ケ 天災やその他の特別な理由によって国民保険税が減免されているため

収受印

記入例

令和〇年度 就学援助費（新入学準備金）受給申請書（兼認定台帳）

認定区分 認定 ・ 否認定

太線の中のみ記入してください。 ★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。

- ① 就学援助費（新入学準備金）の支給を受けたいので、下記により必要書類を添えて申請します。
② 昭島市教育委員会が就学援助費（新入学準備金）認定事務のため住民課税台帳及び援助を受けたい該当事由（ア～ケ）について公簿を閲覧することを承諾します。
③ この申請書に記載した事項が、保健福祉総合システムのコンピューターに記録されることを承諾します。
④ 認定・否認定に関わらず、申請した事実を入学する学校に知らせることを承諾します。
⑤ 申請後に他の市区町村へ転出した場合には、認定・否認定に関わらず、受給状況を他の市区町村へ提供することを承諾します。

（宛先）昭島市教育委員会

現住所：昭島市 田中 町 1 丁目 17 番(地) 1 号

保護者氏名：昭島 太郎 自宅電話：042-544-5111 携帯電話：090-0000-0000

○世帯の状況について（同一世帯及び生計を同じくする方全員を記入してください。）

	氏 名 個人番号（マイナンバー）	続柄	生 年 月 日	年齢	勤務先又は学校名 (入学予定校)	学年	年間総収入	令和〇年 1月1日の住所	税の申告状況
1	昭島 太郎 0000000000000000	世帯主	大・昭・平・令 ◇・1・15	40	〇〇株式会社			☐ 昭島市 ☒ その他 (〇〇市)	☒ 申告済み ☐ 未申告
2	花子 0000000000000000	妻	大・昭・平・令 ◇・5・20	38	△△株式会社				
3	みどり 0000000000000000	子	大・昭・平・令 ◇・4・15	14	◇◇中学校	3			
4	市郎 0000000000000000	子	大・昭・平・令 ◇・10・15	10	□□小学校	5			
5	良子 0000000000000000	子	大・昭・平・令 ◇・2・1	5	□□小学校				
6			大・昭・平・令 ・ ・						
7			大・昭・平・令 ・ ・						

市外に住んでいた方は
前住所地の自治体名を
ご記入ください。

確定申告または住
民税の申告が済ん
でいる方、会社等
で住民税が天引き
される方は申告済
みに○を付けてく
ださい。

収入がある方のみチェック
をしてください。

仕送り・養育費等
(令和〇年1月～令和〇年12月)
年額： 0 円

合計	
所得倍率	

口座振込依頼書	
振込金融機関・支店名	
銀行	××× 支店
信用金庫	(支店番号 △△△)
農 協	
振込	預金種別 普 通 預 金
口座番号	1234567
フリガナ	アキシマ タロウ
座 名 義	昭島 太郎

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ときは、同時に領収したものと認めます。

保護者氏名 昭島 太郎

（宛先）昭島市教育委員会

○ 前年度又は当該年度において、次に該当する場合は記号に○をしてください。

- ア 低収入であるため
イ ひとり親家庭で児童扶養手当が支給されているため
ウ 生活保護が廃止又は停止になったため
エ 生活福祉資金による貸付決定を受けたため
オ 世帯主が障害者・未成年・寡婦・ひとり親のいずれかの理由で、カ 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
キ 天災やその他の特別な理由によって世帯主の固定資産税が減免されているため
ク 世帯主が障害者・未成年・寡婦・ひとり親のいずれかの理由で国民年金掛け金が免除のため
ケ 天災やその他の特別な理由によって国民保険税が減免されているため

該当がある項目の記号に
○をつけてください。

収受印