

様式第1の1号（第4条関係）

就学援助費受給申請書（入学前支給用）

|                                                                             |                           |    |         |                        |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----|---------|------------------------|------|
| みよし市教育委員会 様                                                                 |                           |    |         |                        |      |
| 令和 年 月 日                                                                    |                           |    |         |                        |      |
| 就学援助費の支給を受けたいので、以下のことに同意の上、必要書類を添えて申請します。                                   |                           |    |         |                        |      |
| 1 みよし市教育委員会が、就学援助の認定に必要な申請者及び世帯員の住民基本台帳情報、市民税にかかわる公簿を閲覧すること。                |                           |    |         |                        |      |
| 2 他市区町村から転入した場合に、みよし市教育委員会が前住所地での就学援助費の受給状況について、調査及び確認すること。                 |                           |    |         |                        |      |
| 3 転入等によりみよし市で所得の確認ができない場合は、転入前の住所地の市区町村で発行される所得証明書を提出すること。                  |                           |    |         |                        |      |
| 4 小学校、中学校入学に際して、新入学児童生徒学用品費（入学前支給）の受給状況について、みよし市教育委員会が就学する小学校、中学校に引継ぎを行うこと。 |                           |    |         |                        |      |
| 申請者（保護者）氏 名                                                                 |                           |    |         |                        |      |
| 住 所                                                                         | みよし市                      |    |         | 連 絡 先<br>電話番号          | — —  |
| 児 童 生 徒<br>学校名・学年                                                           | 令和7年度<br>みよし市立 小・中学校・新1学年 |    |         | 児童生徒<br>氏 名            |      |
| 世帯状況<br>（同居している方全員を記入）                                                      | 氏 名                       | 続柄 | 生 年 月 日 | 職業及び勤務先又は<br>在学学校名及び学年 | 所得年額 |
|                                                                             |                           |    | 年 月 日   |                        |      |
|                                                                             |                           |    | 年 月 日   |                        |      |
|                                                                             |                           |    | 年 月 日   |                        |      |
|                                                                             |                           |    | 年 月 日   |                        |      |
|                                                                             |                           |    | 年 月 日   |                        |      |
|                                                                             |                           |    | 年 月 日   |                        |      |
|                                                                             |                           |    | 年 月 日   |                        |      |
| 申請理由（該当する番号1つに○印をつけてください。）                                                  |                           |    |         |                        |      |
| 1 生活保護を受けている                                                                |                           |    |         |                        |      |
| 2 生活保護が停止又は廃止された                                                            |                           |    |         |                        |      |
| 3 児童扶養手当が支給された                                                              |                           |    |         |                        |      |
| 4 その他経済的に困窮している（具体的に記入してください。）                                              |                           |    |         |                        |      |

|                                        |               |          |        |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|---------------|----------|--------|--|--|--|--|--|--|
| <振込先口座> 認定された場合の新入学児童生徒学用品費（入学前支給）の振込先 |               |          |        |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関・<br>支店名                           | 銀行・農協<br>信用金庫 | 本店<br>支店 | 口座記号番号 |  |  |  |  |  |  |
|                                        |               |          | 普通     |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                                   |               |          |        |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人                                  |               |          |        |  |  |  |  |  |  |