

令和7年度 就学援助費支給申請書（新入学児童生徒学用品費）

番号

| 受給対象児童生徒氏名（令和8年度の学年） |     |    |       | 申請年月日       | 令和                     | 年 | 月 | 日 |
|----------------------|-----|----|-------|-------------|------------------------|---|---|---|
| 氏 名                  | 学校名 | 学年 | 現 住 所 | 〒 ー         | フリガナ<br>保護者氏名<br>(申請者) |   |   |   |
|                      |     |    |       |             |                        |   |   |   |
|                      |     |    |       |             |                        |   |   |   |
|                      |     |    |       |             |                        |   |   |   |
|                      |     |    |       |             |                        |   |   |   |
|                      |     |    |       | TEL ( ー ー ) |                        |   |   |   |

・受給対象児童生徒も含め、令和6年12月31日の世帯構成全員を記入してください。  
・年齢は、令和6年12月31日現在の年齢を記入してください。

| 個人番号（マイナンバー） | 氏 名 | 続柄  | 生年月日                  | 年齢 | 勤務先又は学校名・学年 | 年間所得金額（円） |
|--------------|-----|-----|-----------------------|----|-------------|-----------|
|              |     | 世帯主 | (昭・平・令)      ・      ・ |    |             |           |
|              |     |     | (昭・平・令)      ・      ・ |    |             |           |
|              |     |     | (昭・平・令)      ・      ・ |    |             |           |
|              |     |     | (昭・平・令)      ・      ・ |    |             |           |
|              |     |     | (昭・平・令)      ・      ・ |    |             |           |

同意欄

就学援助費に係る認定審査に必要があるときは、私（家族を含む）の世帯の状況について、税務及び住民記録関係当局に情報の提供を求めることに同意します。  
また、認定を受けた場合、学校に支払うべき経費を滞納している場合には、加須市から支給される就学援助費を該当滞納分に充当することに同意します。

保護者氏名

|                         |      |         |          |    |
|-------------------------|------|---------|----------|----|
| 住宅の状況（該当する数字に○をしてください。） | 1 持家 | 2 借家（間） | （家賃 1 箇月 | 円） |
|-------------------------|------|---------|----------|----|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>該当する数字に○をしてください。(就学援助費を必要とする事情)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 生活保護を受けないが、それに準ずる程度にお困りの方</li> <li>2 生活保護法に基づく保護が(           年         月         日)停止され、又は廃止された</li> <li>3 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受けている(受給者番号                                  )</li> <li>4 地方税法に基づく住民税、個人事業税及び固定資産税が非課税とされ、又は減免された</li> <li>5 国民健康保険税及び国民年金の掛金が減免された</li> </ol> | <p>&lt;申請に必要な書類&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 所得のある方全員の所得を証明できるもの<br/>(いずれか1つを提出してください。)<br/> <input type="checkbox"/> 源泉徴収票の写し(令和6年分)<br/> <input type="checkbox"/> 市県民税の申告書の写し(令和7年度)<br/> <input type="checkbox"/> 所得税の確定申告書の写し(令和6年分)</li> <li>(2) 借家の方は、家賃が確認できるもの<br/> <input type="checkbox"/> 契約書の写し等</li> </ol> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

<振込先>

|                                 |  |                                |  |
|---------------------------------|--|--------------------------------|--|
| 令和    年    月    日               |  | 委 任 状                          |  |
| 加須市長 様                          |  | (申請者と振込口座名義が異なる場合に必ず記入してください。) |  |
| 住            所 _____            |  | 令和    年    月    日              |  |
| (申 請 者)                         |  | 加須市長 様                         |  |
| 保 護 者 氏 名 _____                 |  | (代理人)                          |  |
|                                 |  | 住    所 _____                   |  |
| 加須市就学援助費について、次の口座に振込をお願いします。    |  | 口座受取人氏名 _____                  |  |
|                                 |  | 児童生徒との続柄 _____                 |  |
| 申請者本人の口座    ・    申請者以外の口座 _____ |  | 私は、加須市就学援助費の受領について、上記の者に       |  |
| 銀行                              |  | 委任します。                         |  |
| 信金                              |  | (委任者)                          |  |
| 本店                              |  | 住    所 _____                   |  |
| 普通                              |  |                                |  |
| 支店                              |  | 保 護 者 (申請者) 氏名 _____           |  |
| 当座                              |  |                                |  |
| 口座番号 _____                      |  |                                |  |
| フリガナ                            |  |                                |  |
| 受取人名義 _____                     |  | (続柄            )               |  |

<注意事項>  
委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署してください。