令和７年度就学援助申請書（兼世帯票）

（あて先）大竹市教育委員会　　（住　所）

（申請日）令和　　年　　月　　日　　（保護者氏名）

（電話番号）

下記のとおり、申請します。また、下記１の事項について誓約し、２・３・４について同意します。

1　就学援助の対象となる私の子が、令和７年４月に大竹市立小中学校に入学する場合、令和７年４月１日現在で大竹市に在住し、大竹市立小中学校に入学することを誓約します。

2　私が新入学児童生徒学用品費等を受給後、子が他市町村へ転出し、大竹市立小中学校へ入学しなかった場合、教育委員会が、転出先の自治体へ当該費用を支給済みである旨通知することに同意します。

3　就学援助費の請求、受領、執行等について学校長に委任し、学校納金に未納がある場合は、就学援助費から差し引いて支給することに同意します。

4　就学援助事務に必要がある場合、私及び世帯員の収入資産等状況、世帯情報について公簿の閲覧に同意します。

		フリガナ 氏　名	保護者との続柄	生年月日	勤務先等	学　校　名 令和７年度のもの	学年
世帯状況	児童及び生徒		子	H・R　年 月　日		学校	年
			子	H・R　年 月　日		学校	年
			子	H・R　年 月　日		学校	年
			子	H・R　年 月　日		学校	年
	上記を除く世帯員		保護者	T・S・H・R　年 月　日			
				T・S・H・R　年 月　日			
				T・S・H・R　年 月　日			
				T・S・H・R　年 月　日			

振込口座 **変更無**	金融機関名	本支店名	普通預貯金口座番号	口座名義（カタカナ）
	銀行　信用金庫 信用組合　労金 農業協同組合 信漁連	本店 支店 出張所 支所		

申請理由		受付印
申請理由に○をしてください。 ※添付書類が必要な場合はよく確認してください。	ア　生活保護を受けている イ　生活保護が停止又は廃止になった（１年以内） ウ　市民税が非課税又は減免、個人事業税又は固定資産税が減免された エ　国民年金の掛金が減免された オ　国民健康保険料が減免又は徴収猶予された カ　児童扶養手当を受給している キ　生活福祉資金の貸付けを受けている ク　雇用保険の失業給付を受給している ケ　経済的に就学が困難である	（　認・非　）

【記入例】　令和７年度就学援助申請書（兼世帯票）

（あて先）大竹市教育

申請日をご記入ください。

（住　所）　〒〇〇〇―〇〇〇〇
大竹市〇〇〇丁目〇〇番〇〇号

押印は
不要です。

（申請日）令和　　年　　月　　日

（保護者氏名）　大竹　　花子
（電話番号）　〇〇-〇〇〇〇（携帯可）

下記のとおり、申請します。また、下記１の事項について誓約し、２・３・４について同意します。

1　就学援助の対象となる私の子が、令和７年４月に大竹市立小中学校に入学する場合、令和７年４月１日現在で大竹市に在住し、大竹市立小中学校に入学する
2　私が新入学児童生徒学用品費等を受給後、　学校へ入学しなかった場合、教育委員会が、転出先の自治体へ当該費用を支　ます。
3　就学援助費の請求、受領、執行等について　る場合は、就学援助費から差し引いて支給することに同意します。
4　就学援助事務に必要がある場合、私及び世帯員の収入資産等状況、世帯情報について公簿の閲覧に同意します。

必ずご確認ください。
※国・県・私立学校へ入学又は在学するお子様の保護者は対象となりません。

世帯状況	フリガナ / 氏名	保護者との続柄	生年月日	勤務先等	学校名（※令和７年度のもの）	学年
児童及び生徒	ｵｵﾀｹ　ﾊﾙｺ / 大竹　春子	子	H・R　〇年 〇　月〇　日		〇〇小学校	〇年
児童及び生徒	ｵｵﾀｹ　ﾅﾂｵ / 大竹　夏男	子	H・R　〇年 〇月　〇　日		〇〇中学校	〇年
児童及び生徒						年
児童及び生徒						年
上記を除く世帯員	ｵｵﾀｹ　ﾊﾅｺ / 大竹　花子	保護者	T・S・H・R　年 〇　月〇　日	〇〇商事		
上記を除く世帯員	ｵｵﾀｹ　ｱｷｵ / 大竹　秋男	子	T・S・H・R 〇 年 〇　月〇　日		〇〇高校	〇年
上記を除く世帯員			T・S・H・R　年			

・同じ住所地に住み、生計を共にされている方々についてご記入ください。
・**令和7年度**の学校名・学年を記入してください。
・兄弟姉妹で異なる大竹市立小中学校に在学する場合、1枚の申請書に記入し、教育委員会またはいずれかの就学（予定）先の学校へ提出してください。

新規申請や以前認定時の口座変更希望の方は、保護者氏名に記載した方の口座を記入してください。
※令和6年度に認定を受け、口座を変更しない場合、例のとおり、変更無に〇をしてください。口座の記入は不要です。

振込口座											
変更無	〇〇〇	銀行（〇）・信用金庫・信用組合・労金・農業協同組合・信漁連	〇〇〇	本店・支店（〇）・出張所・支所	1	2	3	4	5	6	7	オオタケ　ハナコ

申請理由		受付印
申請理由に〇をしてください。 ※添付書類が必要な場合はよく確認してください。	ア　生活保護を受けている イ　生活保護が停止又は廃止になった（１年以内） ウ　市民税が非課税又は減免、個人事業税又は固定資産税が減免された エ　国民年金の掛金が減免された オ　国民健康保険料が減免又は徴収猶 カ　児童扶養手当を受給している キ　生活福祉資金の貸付けを受けている ク　雇用保険の失業給付を受給している ケ　経済的に就学が困難である	（　認・非　）

申請理由に〇をしてください。
※申請理由によっては添付書類が必要な場合がありますので注意してください。