

令和7年度就学援助費受給申請書

申請日 年 月 日

岩出市長 殿

岩出市児童生徒就学援助費給付要綱第3条の規定により、令和7年度の就学援助について、次のとおり申請します。
なお、申請にあたり、以下の事項について同意します。

【同意事項】

- 岩出市教育委員会が世帯全員（同居人を含む）に係る次の事項について確認を行うこと。
①住民基本台帳 ②市民税の課税台帳 ③生活保護の受給状況 ④児童扶養手当の受給状況 ⑤身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳の等級並びに療育手帳の区分 ⑥国民年金減免状況
- 岩出市教育委員会が就学援助金に関する認定及び支給に必要な事項について、岩出市及び他の市区町村の関係機関に照会又は通知を行うこと。
- 就学援助費を受給後、就学援助の認定要件に該当しなくなった場合は、教育委員会からの返還請求に応じること。
- 入学後の就学援助費の請求、受領及び返納について、学校長に委任すること。

【注意事項】

- 太枠内と申請理由欄のみ記入してください。
- 一世帯につき一枚の申請書により申請してください。
- 学校納付金等を学校に納入していないときは、支給額の全額を学校長経由にて支給することがあります。
- 就学援助金の受領先口座は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの共済掛金の還付口座として使用いたします。

※令和7年4月1日以降の内容を記載してください。

※同じ学校に通学する児童生徒（入学前支給で認定された児童生徒を除く）を全員記入してください。学校別に申請が必要です。

保護者（申請者）住所	岩出市				
保護者（申請者）フリガナ					
保護者（申請者）氏名	電話番号				
保護者（申請者）口座	金融機関名	口座番号（右詰め）	普通		
	本店店名	本店店番号	口座名義	※申請保護者名義に限りです。	
申請児童生徒	フリガナ	生年月日	申請者（保護者）から見た続柄	学校名	学年
	氏 名			小 学 校	年
				中 学 校	年
				小 学 校	年
				中 学 校	年
				小 学 校	年

申請理由（該当番号に○をしてください。また、その他の場合は該当理由をご記入ください。）

- 児童扶養手当を受給している。（または、年 月 日に児童扶養手当受給申請済） ➡児童扶養手当証書の写しを添付
- 生活保護を停止又は廃止になった。 ➡保護廃止（停止）決定通知書の写しを添付
- 市民税が非課税で、かつ障害者、ひとり親又は寡婦のいずれかに該当している。 ➡非課税証明書を添付
- 国民年金保険料を減免されている。 ➡国民年金保険料減免を証明する
- 生活保護を受けている。 ➡生活保護受給証明書または保護決定（変更）通知書の写しを添付
- その他（ ） ➡証明書類添付

※上記保護者（申請者）、申請児童生徒以外の家族全員の氏名等を記入してください。別世帯であっても同居している場合は記入してください。

世帯状況	フリガナ	生年月日	申請者（保護者）から見た続柄	職業又は勤務先 学校名・学年	年間所得額 （前年）
	氏 名				

※教育委員会使用欄（保護者の方は記入しないでください。）

1 手当受給（金・一） 2 生活保護廃止 3 地方税法295条第1項 4 年金減免（金・一） 5 生活保護 6 災害等減免

記 載 例

様式第1号（第3条関係）

令和7年度就学援助費受給申請書

申請日 令和 7 年 2 月 〇 日

岩出市長 殿
岩出市児童生徒就学援助費給付要綱第3条の規定により、令和7年度の就学援助について、次のとおり申請します。
なお、申請にあたり、以下の事項について同意します。

【同意事項】

- 岩出市教育委員会が世帯全員（同居人を含む）に係る次の事項について確認を行うこと。
①住民基本台帳 ②市民税の課税台帳 ③生活保護の受給状況 ④児童扶養手当の受給状況 ⑤身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳の等級並びに療育手帳の区分 ⑥国民年金減免状況
- 岩出市教育委員会が就学援助金に関する認定及び支給に必要な事項について、岩出市及び他の市区町村の関係機関に照会又は通知を行うこと。
- 就学援助費を受給後、就学援助の認定要件に該当しなくなった場合は、教育委員会からの返還請求に応じること。
- 入学後の就学援助費の請求、受領及び返納について、学校長に委任すること。

【注意事項】

- 太枠内と申請理由欄のみ記入してください。
- 一世帯につき一枚の申請書により申請してください。
- 学校納付金等を学校に納入していないときは、支給額の全額を学校長経由にて支給することがあります。
- 就学援助金の受領先口座は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの共済掛金の還付口座として使用いたします。

※令和7年4月1日以降の内容を記載してください。
※同じ学校に通学する児童生徒（入学前支給で認定された児童生徒を除く）を全員記入してください。学校別に申請が必要です。

保護者（申請者）住所 岩出市 □〇〇〇番地

保護者（申請者）フリガナ イワデ マルサンカク

保護者（申請者）氏名 岩出 〇△

電話番号 090 - *** - ****

（日中連絡がつく電話（携帯）番号を記入ください。）

〇〇銀行

口座番号（右詰め） 0 3 0 2 0

7桁右詰め

本店店名 △△支店

本店店番号 01〇

口座名義（お母） イワデ マルサンカク

※由該保護者名義に限りです。

フリガナ

氏 名

生年月日 H24 . 7 . 31

申請者（保護者）から見た続柄 子

学校名

学年

岩出 令和7年4月以降の公立小中学校名と学年を記入

公立小中学校に通学する児童生徒名を記入。

中 学 校

小 学 校

中 学 校

申請理由（該当番号に○をしてください。また、その他の場合は該当理由をご記入ください。）

- 児童扶養手当を受給している。 ➡児童扶養手当証書の写しを添付
- 生活保護を停止又は廃止になった。 ➡保護廃止（停止）決定通知書の写しを添付
- 市民税が非課税で、かつ障害者、ひとり親又は寡婦のいずれかに該当している。 ➡非課税証明書を添付
- 国民年金保険料を減免されている。 ➡国民年金保険料減免を証明する
- 生活保護を受けている。 ➡生活保護受給証明書または保護決定（変更）通知書の写しを添付
- その他（ ） ➡証明書類添付

※上記保護者（申請者）、申請児童生徒以外の家族全員の氏名等を記入してください。別世帯であっても同居している場合は記入してください。

フリガナ

氏 名

生年月日 S58 . 6 . 29

申請者（保護者）から見た続柄 妻

職業又は勤務先 パート

年間所得額 〇〇5円

イワデ クロサンカクサンカク

岩出 ▲△

イワデ マルマル

岩出 〇〇

H24 . 7 . 31

子

山崎小学校4年

令和7年4月以降の状況について、現時点で未定の方は、〇〇進学予定等を記入してください。

◎単身赴任などにより、住民票が別の夫や妻も記入
◎内縁の夫・妻・同居人も記入
◎別世帯の同居人も記入
※申請保護者、申請児童生徒の記入は不要

※教育委員会使用欄（保護者の方は記入しないでください。）
1 手当受給（金・一） 2 生活保護廃止 3 地方税法295条第1項 4 年金減免（金・一） 5 生活保護 6 災害等減免

切り取り線