

令和8年度就学援助費受給申請書（新入学児童生徒学用品費等入学前支給用）

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8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】

1 世帯全員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

2 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。

3 就学援助金（入学準備金）の支給後、私立の中学校、支援学校へ進学した場合は全額返金すること。

4 入学後の就学援助費の請求、受領及び返納については 学校長に委任します。

【注意事項】

1 太枠内と申請理由欄のみ記入してください。

2 一世帯につき一枚の申請書により申請してください。

3 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します。

4 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8年4月1日時点の内容を記載してください。

保護者（申請者）住所		岩出市					
フリガナ		生年月日		・			
保護者（申請者）		電話番号		- -			
				（日中連絡がつく電話（携帯）番号を記入ください。）			
保護者（申請者） 口座	金融機関名	口座番号 （右詰め）	普 通				
	本店名	本店番号	口座名義 （ｶﾅｶﾅ）	※申請保護者名義に限ります。			
申請児童生徒	フリガナ 氏 名		生年月日	申請者（保護者） から見た続柄	学校名		学年
			・ ・		小 学 校		年
			・ ・		小 学 校		年
			・ ・		小 学 校		年
			・ ・		小 学 校		年

※本年に入学予定の方の氏名のみ記入してください。（同じ学校に既に通学している児童生徒がいる場合、別途申請が必要です。）

（保護者（申請者）、上記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 氏 名	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）
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			
		・ ・			

申請理由（該当する□に✓印を記入してください。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、児童扶養手当を 月 日受給申請済）→児童扶養手当証書の写しを添付

☐ 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書類又はその写しを添付

☐ 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。→証明書類添付

☐ 生活保護を受けている、停止又は廃止になった。→保護決定通知書の写し添付

☐ その他（ ）→証明書類添付

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

記 載 例

様式第1号の2（第3条関係）

令和8年度就学援助費受給申請書（新入学児童生徒学用品費等入学前支給用）

申請日 令和8 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8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】

1 世帯全員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

2 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。

3 就学援助金（入学準備金）の支給後、私立の中学校、支援学校へ進学した場合は全額返金すること。

4 入学後の就学援助費の請求、受領及び返納については 学校長に委任します。

【注意事項】

1 太枠内と申請理由欄のみ記入してください。

2 一世帯につき一枚の申請書により申請してください。

3 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します。

4 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8年4月1日時点の内容を記載してください。

保護者（申請者）住所 岩出市 □〇〇〇番地

フリガナ イワデ マルサンカク

生年月日 S56 ・ 7 ・ 3 1

保護者（申請者） 岩出 ○△

電話番号 〇 9 0 - * * * - * * * *

（日中連絡がつく電話（携帯）番号を記入ください。）

保護者（申請者） 〇〇銀行

口座番号（右詰め） 普 通 0 3 0 2 0 9 1

本店番号 〇 1 〇

口座名義（ｶﾅｶﾅ） ※申請保護者名義に限ります。 イワデ マルサンカク

申請児童生徒

フリガナ 氏 名

生年月日

申請者（保護者）
から見た続柄

学校名

学年

岩出 ○○

H25 ・ 7 ・ 3 1

子

岩出 小 学 校

6 年

岩出 カクマル

H22 ・ 7 ・ 29

子

岩出 中 学 校

3 年

岩出 □〇

・ ・

小 学 校

年

※本年に入学予定の方の氏名のみ記入してください。（同じ学校に既に通学している児童生徒がいる場合、別途申請が必要です。）

（保護者（申請者）、上記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

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）

イワデ クロサンカクサンカク

S58 ・ 6 ・ 2 9

妻

岩出 ▲△

・ ・

・ ・

・ ・

・ ・

・ ・

・ ・

申請理由（該当する□に✓印を記入してください。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、児童扶養手当を 月 日受給申請済）→児童扶養手当証書の写しを添付

☐ 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書類又はその写しを添付

☐ 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。→証明書類添付

☐ 生活保護を受けている、停止又は廃止になった。→保護決定通知書の写し添付

☐ その他（ ）→証明書類添付

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

切り取り線

《ゆうちょ銀行の場合》
支店名は漢数字
四〇八・四一八 等下一桁で終
わる口座番号は8桁目の番号
「1」を除いたもの
不明な場合は

記入漏れのないように

よくお読みください

二箇所 同一氏名

7桁右詰め

※該当する理由のいずれかに✓をいれてください
申請理由を証する書類を申請時に添付してください

◎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
※申請保護者、申請児童、生徒を記