

令和7年度 就学援助申請書

(申請日) 年 月 日

津南町教育委員会 様

| | | | | | |
|------|-----|----|--------------|------|------|
| 児童生徒 | 学校名 | 学校 | 申請者 (保護者) | 氏名 | フリガナ |
| | 学年 | 氏名 | | | |
| | 学校名 | 学校 | | 住所 | 〒 |
| | 学年 | 氏名 | | | |
| | 学校名 | 学校 | | | |
| | 学年 | 氏名 | | 電話番号 | |

年度の就学援助費の支給を ☐申請します。 ⇒下記に該当する番号に○印を付けて提出ください。

☐申請しません。 ⇒以下の記入は必要ありません。
何も記入せず提出してください。

申請の理由

| | |
|-------------------------|--|
| 下記に該当する番号全てに○印を付けてください。 | |
| 1 | 生活保護を停止または廃止されたが、援助が必要な状態である。 |
| 2 | 世帯全員の町民税が非課税である。（均等割課税がある場合は非課税ではありません。） |
| 3 | 児童扶養手当を受給している。（児童手当とは異なります。） |
| 4 | 生活福祉資金の貸付を受けている。（県社会福祉協議会が実施するもの。） |
| 5 | 町民税が減免されている。 |
| 6 | 個人事業税が減免されている。 |
| 7 | 固定資産税が減免されている。（新築による税の軽減は該当しません。） |
| 8 | 国民年金保険料の掛金が減免されている。 |
| 9 | 国民健康保険料の掛金が減免されている。 |
| 10 | 上記1～9には該当しないが、経済的に困っている。（所得審査を行いますので、状況を具体的に記載してください。） |
| | |
| | |
| | |

申請される方は、裏面も記入してください。

世帯の状況

| | | | | |
|--|-----------------------------|-------|----------------|-------------------|
| 令和7年4月1日現在の同居家族の状況（児童生徒本人を除く） 住民票上世帯分離をしていても記入してください。単身赴任の保護者も含みます。 | | | | |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先 学校名・学年等 | 備考 (障害者手帳の有無等) |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 住居の形態 (該当する番号に○印) | 1 持家 2 借家・アパート (家賃 月額 円) | | | |

金融機関の指定（就学援助費の振込先）

振込口座は申請者（保護者）の口座を記入してください。

| | | | | | |
|----------|--------------------|-----|----------|------|-------|
| 振込 口座 | 金融機関名 | 支店名 | 口座種別 | 口座番号 | 口座名義人 |
| | 銀行・信用金庫 農協・信用組合 | 支店 | 普通 当座 | | フリガナ |

同意の確認

| | |
|--|--|
| 同 意 書 | |
| ① 就学援助の申請に当たり、津南町教育委員会が認定審査のために、申請者及び世帯員の住民基本台帳、町民税に係る所得・課税状況、生活保護及び児童扶養手当受給状況を調査すること及び認定結果について学校長に通知することに同意します。 | |
| ② 学校長が学校徴収金の納入状況を勘案し必要と認めるときは、就学援助費を学校長の指定する金融機関の口座に振り込むことに同意します。 | |
| ③ 町立学校に通学する児童生徒で学校給食費に滞納が生じた場合は、学校給食費を対象とする援助費をその支給期日をもって学校給食費の納付に充てることに同意します。 | |
| 年 月 日 | |
| 同意者（保護者） | |
| 氏名 | |
| 津南町長 様 | |