

# 記入例

## 就学援助費支給の認定申請書兼振込依頼書

令和 4 年 3 月 △△日

魚沼市教育委員会事務局 様

関係書類を添えて、就学援助費支給の認定を申請します。

なお、魚沼市教育委員会事務局が所得額等の確認のため私の世帯（家族）の税務申告・課税状況を閲覧し、及び所得に関する証明書の交付を受けることに同意します。

住 所 魚沼市 堀之内130番地

保護者氏名 魚沼 太郎 ⑩

自 宅 電 話 025-794-6072

連絡先 電 話 ※日中連絡先を記入

### <家庭の状況> ※ともに生活する方全員を記入（住民票上の世帯分離者も記入）

No.	フリガナ	続柄	性別	生年月日	勤務先、R4.4月現在の学校名・学年	事務局記入欄	
	氏名					課・非	金額
1	うおぬま たろう 魚沼 太郎	保護者本人	男	S51.5.1	〇〇株式会社	課・非	
2	はなこ 花子	妻	女	S53.5.1	〇〇(パート)	課・非	
3	いちろう 一郎	長男	男	H17.5.1	〇〇中学校 1年	課・非	申請者は記入不要
4	じろう 次郎	次男	男	H21.5.1	〇〇小学校 3年	課・	
5	せいいち 誠一	父	男	S29.5.1	農業	課・	
6						課・	
7						課・	
8						課・	

※ 該当する児童・生徒の番号を○で囲んでください。

### <住居の状況> (該当するものを○で囲み、アパート名等は必ず部屋番号まで記載してください。)

・持家  借家  (アパート名等 市営〇〇住宅 〇号室 家賃月額 30,000 円)

### <児童扶養手当> ・受給中 ・支給停止 ・申請中 受給なし (該当するものを○で囲む。)

### <申請の事由> (収入、生活の状況等、援助を必要とする理由を詳しく書いてください。)

#### ※生活の状況を具体的に記入

・〇〇のため収入が無く、(少なく)、学校で必要な費用の支払が困難であるため申請します。

・〇〇であり、費用が多くかかる。

(病气、障害等の事情、失業等の時期、期間など詳しく)

※添付書類 児童扶養手当受給者証の写し、障害者・遺族年金証書の写し、診断書の写し等  
令和4年1月1日現在魚沼市に住所がない場合、源泉徴収票又は確定申告書の写し

### <就学援助認定時の振込口座>

認定の場合、就学援助費を次の口座に振り込みくださるようお願いいたします。

振込先	金融機関名	支店名	口座種別・番号	口座名義人
	ゆうちょ	銀行 組合 金庫	一二八 本店 支店	普通(総合)・当座 口座番号 1234506

(※申請保護者と口座名義人名が異なる場合、次に必ず申請保護者の署名・押印をお願いします。)

就学援助費を上記口座に振り込むことを委任します。

令和 年 月 日

申請保護者氏名 魚沼 太郎 ⑩

### <就学援助費の受領委任>

就学援助の対象となる経費に滞納が生じた場合、当該就学援助費の受領を、魚沼市財務規則第71条第1項の規定により、次の代理者(学校長)に委任します。

代理者	学校名 ※	〈学校長名等は、教育委員会又は学校で記入します〉		
		学校長名	金融機関・店名	口座情報
〇〇中学校	〇〇中学校		銀行・組合	種別：普通(総合)・当座 番号： (フリガナ) 名義：
			支店・支所	
〇〇小学校	〇〇小学校		銀行・組合	種別：普通(総合)・当座 番号： (フリガナ) 名義：
			支店・支所	

※ 児童生徒の通う学校名を記入してください。

令和 4 年 3 月 △△日

児童・生徒名 魚沼 一郎・次郎

委任者(保護者)氏名 魚沼 太郎 ⑩

必ず記入、押印してください。

### <教育委員会事務局処理欄> (保護者は記入しないでください。)

申請者は記入不要

担当課室名： 教育委員会事務局  
学校教育課

問い合わせ先： 025-793-7452

申請等の名称	就学援助費支給の認定申請書兼振込依頼書
--------	---------------------

申請者	住所：	
	氏名：	様

	書類の名前	省略	省略できる条件	受付窓口	担当課
1	就学援助費支給の認定申請書兼振込依頼書	不可	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	児童扶養手当受給者は証書の写し	可	<input type="checkbox"/> 受給していない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	1月1日現在魚沼市に住所がない方は源泉徴収票又は確定申告書の写し	可	<input type="checkbox"/> 児童生徒と同一世帯で前年から引き続き魚沼市に住所があった (課税台帳を閲覧するので省略可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	児童生徒とともに生活しているが住民票上の世帯分離をしている方は源泉徴収票、確定申告書の写し	可	<input type="checkbox"/> 児童生徒と住民票上の世帯分離はしていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	障害者年金・遺族年金の証書の写し (振込通知書や金額のわかる通帳の写しでも可)	可	<input type="checkbox"/> 受給していない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	疾病等により就労できない場合、診断書の写し	可	<input type="checkbox"/> 該当ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	前年途中で転職や新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減った場合、給与明細書(直近3ヶ月分)の写し	可	<input type="checkbox"/> 該当ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	その他(申請者が任意で添付した書類等)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

認定結果は6月下旬～7月上旬に、学校を通じ通知する予定です。

家族構成や氏名に変更が生じた場合は必ずご連絡ください。

