

令和5年度就学援助申請書

申請番号

別紙の記入例を参照し、太枠の中をご記入ください。また、選択肢に該当する場合は☑を記載してください。

横浜市教育委員会教育長 私は、次の理由により就学援助を申請します。 なお、援助費の請求・受領・戻入・充当・復委任に関することは校長に委任します。 また、教育委員会による私の所得等の確認について同意します。(※) 令和 年 月 日 申請者氏名欄に必ず押印して下さい。				① 児童生徒 フリガナ 氏名 生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 西暦 身体状況： <small>(障害等級・障害年金受給状況等)</small>	
横浜市 区		児童生徒から見た続柄		学年 組	
② 申請者(保護者)	フリガナ	氏名	電話番号	生年月日	職業
				<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 西暦	
	身体状況				
	<small>(障害等級・障害年金受給状況等)</small>				

※所得等の確認は、ご本人の同意に基づいて行います。申請者の方が確認に同意されない場合は、申請文にある「また、教育・・・同意します」の部分をご削除してください。

世帯状況: 上記「① 児童生徒」「② 申請者(保護者)」以外の世帯員全員(記入日現在)を記入してください。(祖父母、同居人等の同一住所の方についても忘れずに記入してください。)

世帯員氏名 (上記児童生徒・申請者以外)	児童生徒から見た 続柄	所得等の確認について (18歳以上の方のみ)	生年月日	身体状況 (障害等級・障害年金受給状況等)	職業及び 在学学校名
③		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 印 ()	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		
④		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 印 ()	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		
⑤		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 印 ()	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		
⑥		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 印 ()	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		
⑦		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 印 ()	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		
⑧		同意する場合は本人の印または署名 (フルネーム) ↓ 印 ()	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		

上記世帯員のうち、申請者と異なる住所の方がいる場合、その方の氏名及び住所をお書きください。

添付書類がある場合は☑をしてください
例 所得を証明する書類 など

◎小学校1年生・中学校1年生で下記に該当する方のみ☑をしてください。

他都市において、受給・申請を含む入学準備費に関する手続きを、申請日現在、申請児童生徒本人について行っている
※兄弟姉妹の受給・申請ではありません。

◎全員ご記入・ご回答ください(該当する項目に☑をしてください)

【該当理由】

- ①現在、生活保護を受けている【理由1】
- ②令和4年4月以降、生活保護が停止または廃止になった【理由2】
- ③児童扶養手当を受給または申請中である【理由3】
※児童手当・特別児童扶養手当のことではありません
- ④その他経済的に困っている【理由4】 → 下記の該当する項目に☑をしてください

ひとり親家庭だが児童扶養手当を受給できない ⇨ (基準を超える所得がある 遺族年金受給 同居者がいる)

その他: 離職 / 死別 / 離婚 (年 月) ←日付を記入してください

- 高額な医療費がかかる 扶養家族が多く、経済的に困難である 職業が不安定なため経済的に困難
- 収入が減少した・少ないため 病気や家庭の事情で思うように働けない その他 ()

学校教委 記入欄 学校で記入してください。(保護者の方は記入しないでください)

◎この申請書にご記入の内容については、就学援助事務にのみ使用させていただき、プライバシーには十分配慮して取扱います。
◎この申請書は機械で読み取って処理を行います。読み取れない場合、支給が遅くなる場合がありますので丁寧に記入してください。

同じ学校にお子さんが2人以上いるときは、1枚のみ提出してください

令和 年 月 日

申請者 (保護者)

〒 □□□-□□□□

住所 横浜市 区

氏名

就学援助費受領申出書 (兼口座振込依頼書)

就学援助費の受領については、原則口座振込となりますので、以下についてご記入ください。

横浜市立 学校長

次の口座に振り込まれるよう依頼します。

振込先 金融機関名	銀行										支店	
	金庫											
口座番号	普通・当座										※口座番号は右詰で記入願います	
金融機関コード						支店コード						
フリガナ												
口座名義人 (申請者)												

- (注) 1 金融機関口座は、**申請書に記載した申請者(保護者)の口座に限ります。**
 お子さんの口座には振込みできません。
 2 振込先の口座に関して誤って記入された場合は、就学援助費支給にあたり、銀行に支払う組戻・訂正の手数料を負担していただくことがありますので、十分ご注意ください。
 3 金融機関(支店)名・金融機関(支店)コード・口座番号は、必ず通帳をご確認のうえ記入してください。
 4 口座名義人のフリガナは、必ず記入してください。
 5 ゆうちょ銀行の場合、口座番号には「振込用の口座番号」を記入してください。

申請されているお子さんの学年・組・氏名を記入してください。

年 組 氏名	年 組 氏名
年 組 氏名	年 組 氏名

- ・ 本年度はまだ認定されておりませんが、決定後すみやかに振込手続きを行うため、あらかじめこの書類の提出をお願いするものです。認定されなかった場合、本書類は破棄します。
- ・ 年度途中で口座等の変更があった場合、すぐに学校へ連絡してください。
- ・ 学校納入金未納の時は、援助費を充当する(未納分に充てる)場合があります。
- ・ 小学校給食費については、認定以降、就学援助費を直接振替えますので、口座からの引き落としはなくなります。すでに引き落とされた分は、引き落としした口座に返金します。

※ 現金の取扱いを最小限にするため、できる限り口座振込へのご協力をお願いします。
 ※ 口座をお持ちでないなど口座振込以外をご希望の場合は、以下に☑をしてください。

現金受取 (学校が指定する日にち・時間にご来校いただき、お受け取りください。)