

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。		学校名 小学校 中学校 年 組
フリガナ	児童生徒から見た続柄	① 児童生徒
氏名	フリガナ	氏名
現住所 横浜市 区	生年月日	生年月日
電話番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	<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>	職業	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」の部分をご二重線で削除してください。

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) ☑ ()	<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) ☑ ()	<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) ☑ ()	<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) ☑ ()	<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) ☑ ()	<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) ☑ ()	<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 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)

教委 記入欄

◎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。