

令和6年度(2024年度)就学援助費・奨励費受給申請書

就学援助費申請の方も、就学援助費と就学奨励費(特別支援学級)両方の申請の方も、この様式をお使いください。

※ この申請書を提出すると、上記年度の就学援助費の支給を申請することになり、稲城市教育委員会がその審査において世帯全員に係る住民基本台帳、課税状況、生活保護及び児童扶養手当の受給状況その他の個人情報を利用することについて、同意したものとみなされます。受給資格を認定されたときは、就学援助費が下記に記載した口座へ振り込まれます。また、稲城市教育委員会教育部学務課長及び在籍する学校の校長を代理人と定め、就学援助費の請求、受領、支払、返納に関する一切の行為のほか、在籍する学校に対して支払うべき金員に滞納が生じた場合の就学援助費の受領及び当該金員への充当に関することについて、委員が生計を同じくする他の保護者に変更することがあります。

申請者ご本人様が署名してください。(押印不要)

申請者 (保護者)	ふりがな	いなぎ たろう		生年月日			収入の有無		
	氏名	稲城 太郎		大昭	50年 4月 20日	あり		た	
	住所	稲城市	東長沼211		お子さま含めて、申請者以外の生計を同じくする方全員を書いてください。申請者をもう一度書く必要はありません。住所が別でも生計を同じくする方は記入してください。				
	申請者連絡先	携帯	090-0000-0000		自宅				

1 申請者と生計を同じくする方全員について、記入してください。

続柄	氏名	生年月日	収入の有無	※ 小中学生は、在籍校を記載。	
妻	稲城 春子	大昭 平令 48年 5月 1日	ありなし	稲城市立 私立 その他()	小学校 ↓該当する方は○ 中学校 特別支援学級
子	稲城 夏美	大昭 平令 21年 7月 15日	ありなし	稲城市立 私立 その他()	第一 小学校 ↓該当する方は○ 中学校 特別支援学級
子	稲城 秋男	大昭 平令 25年 10月 1日	ありなし	稲城市立 私立 ●●学園 その他()	小学校 ↓該当する方は○ 中学校 特別支援学級
続柄	小中学生は、学校名を記入してください。 特別支援学級に所属している場合は、さらに右に○をしてください。				小学校 ↓該当する方は○ 中学校 特別支援学級
続柄	氏名	生年月日	収入の有無	※ 小中学生は、在籍校を記載。	
		大昭 平令 年 月 日	ありなし	稲城市立 私立 その他()	小学校 ↓該当する方は○ 中学校 特別支援学級
続柄	Aのいずれかに該当する場合は、☑をしてください。 該当しない場合は、右のBに☑をしてください。				は、在籍校を記載。 小学校 ↓該当する方は○ 中学校 特別支援学級

2 申請理由(該当項目にチェックをつけてください。裏面の必要書類を確認してください。)

A <input type="checkbox"/> 現在、生活保護を受給 令和5年4月1日以降いずれかに該当 <input type="checkbox"/> 生活保護の停止または廃止 <input type="checkbox"/> 児童扶養 <input type="checkbox"/> 保護者全員が障害者・未成年者・寡婦・ <input type="checkbox"/> 国民健康保険税が減免または徴収猶予 <input type="checkbox"/> 市町村民税の減免 <input type="checkbox"/> 個人事業税の減免 <input type="checkbox"/> 災害による固定資産税の減免	B <input type="checkbox"/> 左のAのいずれにも当てはまらない
--	---

1 持ち家か2 借家・賃貸のいずれかに○をしてください。
2の場合は右の月額を記入してください。
月額を証明する資料の添付があれば、審査が有利になります。
添付資料が無い場合は、賃料負担無しとして審査します。

3 居住の形態

1 持ち家 2 借家・賃貸	家賃の月額(円) 共益費・駐車場代を除く。 ※ 申請理由Bの方は証明書類を添付してください。
金融機関名 ●●●● 銀行・信用金庫 農協・信用組合	口座区分 普通 当座 ※ 教育委員会使用欄
支店名 ●●●● 支店	上記の保護者のいずれかの口座を記入してください。 ゆうちょ銀行の口座番号は、一番右の桁を除いて記入してください。
口座番号 1 2 3 4	
口座名義 (ふりがな) いなぎ はなこ 稲城 花子	

4 (上記保護者のいずれか) 振込口座