

令和8年度 就学援助制度申請書

川西市教育委員会 へ

申請日 令和 年 月 日

下記承諾事項に同意し、準要保護就学援助にかかる就学援助費の受給を申請します。

承諾事項

1. 審査にあたって、川西市教育委員会が世帯構成員全員の市県民税課税台帳を閲覧すること。
2. 就学援助の受給資格に該当しなくなったとき及び実態と異なることが判明したときは、受給した額を返還すること。
3. 就学援助費の請求及び受領手続きについて、学校長を代理人として委任し、学校諸費の未納があった場合は、学校長が学校諸費に充当することに異議を申し立てません。
4. 就学援助費振込口座の名義人が申請者と異なる場合は、裏面の口座名義人に受領を委任します。
5. 前住所地で就学援助新入学生用品費を受給し返還のない場合、川西市教育委員会にその受給状況を提示すること。

住所					
携帯電話番号	—	—	固定電話番号	—	—

川西市立小中学校へ就学している児童生徒情報

No.	氏名・フリガナ	申請者との続柄	生年月日	学校名・学年	特支学級 在籍有無
1		平成・令和 年 月 日	学校 年	有・無
2		平成・令和 年 月 日	学校 年	有・無
3		平成・令和 年 月 日	学校 年	有・無
4		平成・令和 年 月 日	学校 年	有・無

申請者（保護者）情報

氏名・フリガナ	続柄 (申請者からみた続柄)	生年月日	現在の勤務先名・ 学校名・学年・クラス	R8.1.1 現在本市	R7年所得 (1~12月)	所得合計 <input type="checkbox"/> 認 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 保
申請者 フリガナ()	本人	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯

上記以外の家族情報(住民票上同一世帯又は、同一生計の世帯員全員)

- (例1) 父、母、子の3人世帯であるが別世帯の祖父母と同居している→祖父母を含めた5人で申請してください。
 (例2) 配偶者が単身赴任で市外に住民票がある→単身赴任の配偶者を含めて申請してください。

1	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/>
2	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/>
3	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/>
4	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/>
5	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/>
6	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/>
7	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input type="checkbox"/>

() 内の該当するものに○または、数字を書いて下さい。

- ・申請児童・生徒は、1学期の始業式(1年生は入学式)の日から、現在の学校へ就学している。(1. はい 2. いいえ)
- ・生活保護法に基づく生活保護の状況 (1. 受給中 2. 申請中または申請予定 3. 停止中 4. 受給していない)
- ・住所を別にする配偶者など家族の有無 (1. 無 2. 有) (注) 「2. 有」の場合は、家族情報の欄に記入してください。
- ・令和8年1月2日以降に保護者の離婚、結婚などで世帯構成に変更があった。(1. 無 2. 有 変更年月: 年 月)
- ・前住所地で入学前の支給を受けている。(1. 無 2. 有) ⇒ 2. 有の場合: 返金の有無 (1. 無 2. 有)

就学援助費 振込口座情報

振込先口座		銀行 信用金庫		本店	預金種別	普通 総合	当座	貯蓄
	口座番号 右詰め	フリガナ	信用組合 農協	支店				
		口座名義						

※ゆうちょ銀行は、振込用の店名(438等)・口座番号を記入してください。

通帳コピーのり付け

金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義記載の部分をコピーしてください。

通帳がない場合はキャッシュカードのコピーも可

所得激減申請 (該当者のみ☑してください)

令和8年度認定基準額を超えているが、退職等の理由により所得が激減し、世帯の令和7年分総所得金額が、認定基準額の倍額以下でありかつ世帯の令和8年分総所得見込金額が令和7年分総所得金額の半額以下である。(市ホームページ掲載の所得状況申出書及び所得証明書類をご提出ください。)

上記の所得激減世帯に該当するため、令和8年度就学援助制度を申請します。

オンライン学習通信費支給申請 (該当者のみ☑してください)

- 1 契約状況について、川西市教育委員会が契約会社へ調査を行うことについて同意し、申請します。
 - 2 オンライン学習に伴う自宅のインターネット通信環境について次のいずれかに☑し、契約会社、契約者、契約日を記入し、それらを証明する通信契約書等をご提出ください。(①の場合は現在の契約書、②の場合は変更前と変更後の契約書) 該当しない場合は、記入不要です。
- ①オンライン学習のために、新たに通信環境を整備し通信費が発生した。
- ②既に通信環境を整備しているが、オンライン学習のため通信費が増額となった。

項 目	内 容
契約会社	
契約者名	
契約日	令和 年 月 日

※原則、オンライン学習が始まる前の契約変更は対象外となります。

※同一世帯者が契約者の場合に限り、オンライン学習通信費の対象とします。

※パソコンやタブレット、Wi-Fiルータ等、機器の購入費用は対象となりません。

※キャッシュバック等があるプランは実際に負担した費用が発生した場合のみ、対象となります。

備考欄		在学 校受 付印		教育 委員 会受 付印	
-----	--	----------------	--	----------------------	--