

令和7年度 就学援助制度申請書

私立学校・特別支援学校等

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

- 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。
- 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。
- 申請児童生徒に特別支援学校就学者がいる場合は、就学援助費の請求及び受領手続きにあたって、川西市教育委員会教育総務課から就学校へ特別支援教育就学奨励費の支給金額を照会すること。
- 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。
- 前住所地で就学援助新入学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 以外 の学校へ就学している児童生徒情報

氏名・フリガナ	申請者 との続柄	生年月日	学校名・学年
1		平成 年 月 日	学校 年
2		平成 年 月 日	学校 年
3		平成 年 月 日	学校 年
4		平成 年 月 日	学校 年

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	R7.1.1 現在本市	R6年所得 (1~12月)	<input type="checkbox"/> 認 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 保 所得合計
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	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯
2	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯
3	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯
4	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯
5	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯
6	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯
7	フリガナ()	T・S・H・R 年 月 日		有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 別世帯

- () 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7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 信用組合 農協										本店 支店	預金種別	普通 総合	当座	貯蓄
	口座番号 右詰め											フリガナ			
												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。

①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

(R7.1.1現在他市在住者のみ)

②所得得証明書類のり付け

世帯全員分を令和7年6月13日(金)までに教育総務課へ提出してください。
ただし、16歳以上で収入がなく、かつ添付書類において扶養であったことが確認できる方は省略できます。

所得激減申請 (該当者のみ☑してください)

令和7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6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7年分総所得見込金額が令和6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7年度就学援助制度を申請します。

備考欄		教育委員会受付印
-----	--	----------