

令和3年度就学援助申請書

【その他学校用】

川西市教育委員会 あて

申請日 令和 年 月 日

次のとおり、準要保護就学援助を申請します。

審査にあたって、川西市教育委員会が世帯構成全員の市県民税課税台帳を閲覧することを承諾します。
また、口座名義人が申請者氏名欄と異なる場合は、下記口座名義人に受領を委任します。

ふりがな		住所	
申請者 (保護者)		電話	— —

申請児童・生徒氏名	申請者 との続柄	生年月日	性別	学校名・学年・組
ふりがな		平成 年 月 日	男 女	学校 年 組 特別支援(学級)在籍
	(子など)			

振込先	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	※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。
	口座 番号 右詰め	ふりがな						
	口座 名義							

※口座名義人は、同一世帯員を指定ください。

家族氏名(申請児童生徒を 除き、住民票上及び同一生計 の世帯構成全員)	児童生徒 との続柄	生年月日	年齢	現在の勤務先 学校名・学年	R3.1.1 現在本市 住民登録	前年所得 (1~12月)	<input type="checkbox"/> 認 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 保 所得 合計
	申請者 (保護者)	大正・昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 給 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 雑 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 扶 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 別世帯
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 給 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 雑 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 扶 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 別世帯
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 給 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 雑 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 扶 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 別世帯
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 給 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 雑 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 扶 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 別世帯
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 給 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 雑 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 扶 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 別世帯
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			有・無	有・無	<input type="checkbox"/> 給 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 雑 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 扶 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 別世帯

申請理由

(該当理由を○で囲んでください)

1. 経済的な理由で就学が困難である。
2. 特別な理由がある。

2. 特別な理由がある場合、その理由を記入してください。

教育委員会受付

認定日	
備考	

※ の部分をご記入願います。また、通帳のコピーは裏面に貼り付けてください。
※ 添付書類は該当者のみ、裏面に貼り付け願います。

所得確認資料・通帳等貼付

写しを貼付してください（原本の場合、紛失等の責を負いません）。

所得確認資料(該当者のみ) 通帳コピー(全員) 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。)