

令和7年度  
就学援助申請書(兼世帯票・委任状)

|         |  |
|---------|--|
| 教育委員会受付 |  |
|---------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----|--|-----|--|-----|--|---------|-----------------------------------------------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 松浦市教育委員会様<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 前年度に就学援助を<br>□受けた □受けていない                                       |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 私は下記の内容を承諾したうえで、就学援助を申請します。<br>①認定の審査に必要な範囲で、世帯員の住所、税務情報、生活保護情報、児童福祉の情報等を調査し、利用すること。<br>②認定や支給に必要な情報を学校に調査すること。<br>③認定に際し必要と判断した場合、民生委員に対し調査協力を依頼すること。<br>④在学中の就学援助費の請求、受領等に関する権限の一部、又は全部を在学中の学校長に委任すること。<br>⑤在学中の就学援助費（学校給食費）の受領等に関する権限を松浦市教育委員会に委任すること。                                                                                                                                                                                 |       |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (保護者) | 住所 松浦市      |     |  |     |  |     |  |         | 児童生徒<br>入学者<br>予定者                                              | 学校 第 学年     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | (地区名 )電話番号  |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 | 氏名          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | 氏名 ㊞        |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 | 男・女         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭の状況<br>含む本人を                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |             | 氏 名 |  | 続 柄 |  | 年 齢 |  | 生 年 月 日 |                                                                 | 職業又は在学校名・学年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1     | 保<br>護<br>者 |     |  |     |  | 歳   |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2     |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3     |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4     |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5     |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6     |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7     |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8     |             |     |  |     |  |     |  |         |                                                                 |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請理由(該当する理由に○印をつけてください。)<br>1. 前年度又は本年度において<br>ア 生活保護が廃止された<br>イ 市民税が非課税である<br>ウ 市民税が減免された<br>エ 個人事業税が減免された<br>オ 固定資産税が減免された<br>カ 国民年金の掛金が減免された<br>キ 国民健康保険税が減免された<br>ク 児童扶養手当を受けている<br>ケ 生活福祉資金を借りている<br>2. ア 職業安定所登録の日雇労働をしている<br>イ 保護者の職業が安定せず、生活に困っている<br>ウ 世帯全体の収入が非常に少ないため、生活が苦しく、学用品の購入などに不自由している<br>エ 長期療養、火災、交通事故など特別な事情により生活が苦しく、学費の支払いに困っている<br>特別の事情(2―エで申請する方は必ず具体的理由をご記入ください。)<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 住居の状況<br>持家・借家 (家賃月額 円)                                         |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 下記口座に就学援助費の一部の振込を希望します。                                         |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 口座名義人<br>(カタカナで記入)                                              |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 金融機関名                                                           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 支店名                                                             |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 記 号 番 号<br>(ゆうちょ銀行の場合記入)                                        |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 口座番号                                                            |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 教育委員会様<br>上記の者から就学援助申請がありましたので報告します。<br>年 月 日<br>_____<br>学校長 ㊞ |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |             |     |  |     |  |     |  |         | 各学校長様<br>1. 認定する<br>2. 認定しない 教育委員会 ㊞<br>年 月 日                   |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※太枠内のみご記入ください。

備考 申請者が氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。