



# 記入例

文字は大きくはっきりとお書きください。

内容に同意の上、署名をお願いします。

記入欄が不足した場合は、別途申請書にこの欄のみ記入の上、あわせて提出願います。

「その他」を選択する場合は、具体的な申請理由をご記入ください。

「所得・課税証明書」(令和6年6月以降に発行予定)は、令和6年1月1日の住所地での発行となります。

令和6年度 就学援助 特別支援教育就学奨励 受給申請書		認定番号																															
恵庭市教育委員会 様 令和6年度の就学援助・特別支援教育就学奨励の受給を希望するので関係書類を添付し申請いたします。 また、下記の「第8号様式委任状」について承認(同意)します。		令和6年2月14日 申請(記載日) 申請者(保護者)情報 〒061-1149 恵庭市 新町10番地 連絡先 自宅:0123-33-3131 携帯:000-0000-0000																															
<b>第8号様式 委任状</b> ①就学援助受給資格審査のために、教育委員会が申請する世帯の住居基本台帳、市町村、建設台帳等を閲覧すること。 ②申請書の内容に疑義があった場合、教育委員会が調査すること。 ③就学援助または特別支援教育就学奨励が認定となった場合、恵庭市から支給される校外活動費、新入学児童生徒学用品費等は保護者指定口座への振り込みとなること。 ④給食費は、財団法人 恵庭市学校給食協会理事事務口座への振り込みとなること。 ⑤学用品費・PTA会費・生徒会費の学校必費額は、学校長口座への振り込みとなること。 ⑥新入学用品費の支給後、他市町村へ転出となった場合、転出先自治体に支給の事実を通知すること。		申請者(保護者)氏名 恵庭 太郎 フリガナ エニワ タロウ ※ゆうちょ銀行は、通帳で「漢数字3ケタの支店名」と【7ケタの口座番号】を確認の上記入ください。																															
振込指定口座 フリガナ エニワ タロウ 口座名義人 恵庭 太郎		金融機関名 ゆうちょ 口座番号 1 2 3 4 5 6 7																															
児童・生徒名 <table border="1"> <thead> <tr> <th>学校名・学年 (令和6年度からの学年)</th> <th>学年</th> <th>フリガナ氏名</th> <th>生年月日</th> <th>年齢</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>〇〇中 学校 3年</td> <td>3</td> <td>エニワ エビス 恵庭 えびす</td> <td>平成 21年 5月 5日</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>〇〇小 学校 6年</td> <td>6</td> <td>エニワ カリン 恵庭 花梨</td> <td>平成 25年 3月 3日</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>学校 年</td> <td></td> <td></td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>学校 年</td> <td></td> <td></td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		学校名・学年 (令和6年度からの学年)	学年	フリガナ氏名	生年月日	年齢	〇〇中 学校 3年	3	エニワ エビス 恵庭 えびす	平成 21年 5月 5日	14	〇〇小 学校 6年	6	エニワ カリン 恵庭 花梨	平成 25年 3月 3日	11	学校 年			平成 年 月 日		学校 年			平成 年 月 日		申請者(保護者)氏名 恵庭 太郎 フリガナ エニワ タロウ 性別 男 生年月日 56年 11月 11日 年齢 42 勤務先・学校名(無職:「なし」、年金受給「年金」と記入) 〇〇建設(株)						
学校名・学年 (令和6年度からの学年)	学年	フリガナ氏名	生年月日	年齢																													
〇〇中 学校 3年	3	エニワ エビス 恵庭 えびす	平成 21年 5月 5日	14																													
〇〇小 学校 6年	6	エニワ カリン 恵庭 花梨	平成 25年 3月 3日	11																													
学校 年			平成 年 月 日																														
学校 年			平成 年 月 日																														
上記の児童・生徒以外の世帯員全員 <table border="1"> <thead> <tr> <th>フリガナ氏名</th> <th>性別</th> <th>生年月日</th> <th>年齢</th> <th>勤務先・学校名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>申請者 エニワ ハナコ</td> <td>父</td> <td>56年 11月 11日</td> <td>42</td> <td>〇〇建設(株)</td> </tr> <tr> <td>恵庭 花子</td> <td>母</td> <td>60年 1月 27日</td> <td>39</td> <td>〇〇スーパー</td> </tr> <tr> <td>恵庭 鈴蘭</td> <td>妹</td> <td>元年 8月 8日</td> <td>4</td> <td>〇〇幼稚園</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		フリガナ氏名	性別	生年月日	年齢	勤務先・学校名	申請者 エニワ ハナコ	父	56年 11月 11日	42	〇〇建設(株)	恵庭 花子	母	60年 1月 27日	39	〇〇スーパー	恵庭 鈴蘭	妹	元年 8月 8日	4	〇〇幼稚園			年 月 日					年 月 日			※上記の児童・生徒以外の世帯員全員:申請者・口座名義人を含む 続柄:児童・生徒から見たもの(父・母・兄・妹・祖父・祖母・同居人等)を記入 申請理由(該当する事項に☑をつけてください) 1. 持ち家(親族の家) 2. アパート等 3. 市営・道営住宅 4. 借家 5. その他( ) 前年度就学援助認定状況: 認定 否認定 申請していない <input checked="" type="checkbox"/> 収入が低く、経済的事由で生活が困難している <input type="checkbox"/> ひとり親世帯対象の児童扶養手当を受けている <input type="checkbox"/> 障害等により世帯の状況が変更し、生活が困難している <input type="checkbox"/> 保護者の失業・倒産等により著しく収入が減少した <input type="checkbox"/> 長期療養・事故・天災により生活が困難している <input type="checkbox"/> 子どもが特別支援学級に在籍している <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 (年 月 日 開始) <input type="checkbox"/> 生活保護停止・廃止(年 月 日 停止・廃止) <input type="checkbox"/> その他【 1	
フリガナ氏名	性別	生年月日	年齢	勤務先・学校名																													
申請者 エニワ ハナコ	父	56年 11月 11日	42	〇〇建設(株)																													
恵庭 花子	母	60年 1月 27日	39	〇〇スーパー																													
恵庭 鈴蘭	妹	元年 8月 8日	4	〇〇幼稚園																													
		年 月 日																															
		年 月 日																															
教育委員会 収入 受 付 印 記入不要です		添付書類(該当する事項に☑をつけてください) <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年分源泉徴収票(写) <input checked="" type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> 令和5年分確定申告書(写) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当(特別児童扶養手当)(写) <input type="checkbox"/> 令和6年度所得・課税証明書(写) (※6月以降、税務署にて発行予定) <input type="checkbox"/> 令和6年度市民税・道民税申告書(写) <input type="checkbox"/> 雇用保険受給者証(写) <input type="checkbox"/> 各種年金受給証明書(写)【 1 <input type="checkbox"/> その他【 1																															

・ご記入いただいた個人情報は、就学援助・特別支援教育就学奨励申請書以外の用途には使用いたしません。  
 ・申請後、家族構成等に変更があった場合は、再審査の手続きが必要となります。

○申請にあたりご不明な点は、以下までお問い合わせください。

恵庭市教育委員会 教育総務課 電話: 0123-33-3131 (内線1622)  
 FAX: 0123-33-3137  
 E-Mail: kyouisoumu@city.eniwa.hokkaido.jp