

令和 4 年度

就 学 援 助

受給申請書

特別支援教育就学奨励

恵庭市教育委員会 様

令和4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。

| | |
|------|----------------------|
| 認定番号 | |
| 認定率 | |
| 認定区分 | 要保護 準要保護 特別奨励 否認定 |

令和 年 月 日 申請 (記載日)

第8号様式 委任状

- 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民基本台帳、市民税課税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長口座への振り込みとなること。
- ⑤学用品費・PTA会費・生徒会費の学校必要額は、学校長口座への振り込みとなること。
- ⑥新入学学用品費の支給後、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。フリガナ

申請者(保護者) 氏名

(印)

申請者(保護者)情報

| | |
|-----|--|
| 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 恵庭市 |
| 連絡先 | 自宅: 携帯: |

| | | | | | | |
|------------------|--|------|------------------|------------------------|----------|----------------------------------|
| 振込指定口座 | ※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】を確認の上ご記入ください。 | | 金融機関名 | 銀行・信用組合 信用金庫・農業協同組合 | 支店 店 | |
| | フリガナ | 口座番号 | | | | |
| 口座名義人 | | | | | | |
| 児童・生徒名 | 学校名・学年 (令和4年度からの学年) | | 特別支援学級 在籍の場合○ | フリガナ 氏 名 | 生 年 月 日 | 年 齢 |
| | 1 | 学校 年 | | | 平成 年 月 日 | |
| | 2 | 学校 年 | | | 平成 年 月 日 | |
| | 3 | 学校 年 | | | 平成 年 月 日 | |
| | 4 | 学校 年 | | | 平成 年 月 日 | |
| 上記の児童・生徒以外の世帯員全員 | フリガナ 氏 名 | | 児童等から見た 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先・学校名 (無職:「なし」、年金受給「年金」と記入) |
| | 1 申請者 | | | 大正昭和平成令和 年 月 日 | | |
| | 2 | | | 大正昭和平成令和 年 月 日 | | |
| | 3 | | | 大正昭和平成令和 年 月 日 | | |
| | 4 | | | 大正昭和平成令和 年 月 日 | | |
| | 5 | | | 大正昭和平成令和 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

| | | |
|-------------|--|---|
| 住宅形態 | 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() | 申請理由 (該当する事項に☑をつけてください。) |
| | | <input type="checkbox"/> 収入が低く、経済的事情にて生活が困窮している <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"/> 離婚等により世帯の状況が変更し生活が困窮している <input type="checkbox"/> 保護者の失業・倒産等により著しく収入が悪化した <input type="checkbox"/> 〔長期療養・事故・天災〕により生活が困窮している <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【 】 |
| 前年度就学援助認定状況 | 認定 ・ 否認定 ・ 申請していない | |

| | | | |
|----------|--------------------------|--------------------------|-------------|
| 教育委員会記入欄 | 受付チェック欄 | | 受 付 印 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 学 校 受 付 | 教育委員会受 付 | |
| | | | |

| | |
|--|--------------------------------|
| 添付書類 (該当する事項に☑をつけてください。) | |
| <input type="checkbox"/> 令和3年分源泉徴収票(写) <input type="checkbox"/> 令和3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4年度所得・課税証明書(写) (※6月以降、税務課にて発行予定) <input type="checkbox"/> 令和3年分市民税・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)【 <input type="checkbox"/> その他【 | <input type="checkbox"/> 通帳の写し |

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、署名と捺印をお願いします。

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4年6月以降に発行予定)は、令和4年1月1日の住所地での発行となります。

| 令和4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 | | 記入不要です | |
| 令和4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。 | | | |
| 第8号様式 委任状 | | 申請者(保護者)情報 | |
| 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民基本台帳、市民税課税状況等を閲覧すること。 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、制約なし。恵庭市学校給食費は保護者指定口座への振り込みとなること。 ⑤学用品費・PTA会費・生計費の学校必要額は、学校長指定口座への振り込みとなること。 ⑥新入学児童の受給後、他市町村へ転出となった場合、転出先自治体に受給の事実を通知すること。フリガナ エニワ 花梨 | | 住所 恵庭市 新町10番地 通称先 自宅:0123-33-3131 携帯:000-0000-0000 | |
| 申請者(保護者)氏名 恵庭 太郎 | | 金融機関名 ゆうちょ 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 | |
| ※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」を確認の上ご記入ください。 | | 信用組合 信用金庫 農業協同組合 九〇八 | |
| フリガナ エニワ 太郎 | | 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 | |
| 口座名義人 恵庭 太郎 | | 生 年 月 日 年 齢 | |
| 学校名 学年 (令和4年度からの学年) | | フリガナ | |
| 1 ○○中 学校 3 年 | | エニワ エビス 恵庭 えびす | |
| 2 ○○小 学校 6 年 | | エニワ カリン 恵庭 花梨 | |
| 3 学校 年 | | エニワ カリン 恵庭 花梨 | |
| 4 学校 年 | | エニワ カリン 恵庭 花梨 | |
| フリガナ | | 生年月日 | |
| 1 申請者 | | 父 54年 11月 11日 42 | |
| 2 エニワ ハナ子 | | 母 58年 9月 27日 38 | |
| 3 エニワ スズラン | | 妹 29年 8月 8日 5 | |
| 4 恵庭 鈴蘭 | | 年 月 日 | |
| 5 年 月 日 | | 年 月 日 | |
| 上記の児童・生徒以外の世帯員全員 | | 勤務先・学校名 (無職・なし、年金受給「年金」を記入) | |
| 1. 持ち家(親族の家) 2. アパート等 | | 申請理由 (該当する事項に○をつけてください。) | |
| 3. 市営・道営住宅 4. 借家 | | <input 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"/> 離婚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・倒産等により収入が減少している <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校に在籍している <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 () | |
| 前年度就学援助認定状況 承認 否認定 申請していない | | 添付書類 (該当する事項に○をつけてください。) | |
| 教育委員会 記入欄 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年分源泉徴収票(写) <input type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> 令和3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4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3年分住民税・道民税申告書(写) <input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格証(写) <input type="checkbox"/> 各種年金受給証明書(写) | |

- ・ご記入いただいた個人情報、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