

令和 8 年度 就学援助費支給申請書(兼口座振替依頼書・同意書・誓約書) 様式 I

( 準要保護 ・ 被災(大震災) )

いわき市教育委員会  
 次の理由により就学援助を申請します。 令和 年 月 日  
 住所(現在居住しているところ) \_\_\_\_\_  
 (住民登録のあるところ) \_\_\_\_\_  
 申請者(保護者)氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

学校名		いわき市立 学 校					
申請児童生徒	学年	申請児童・生徒氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	前年度申請
	年	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		・ ・		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	年	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		・ ・		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	年	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		・ ・		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
⇒上記申請児童生徒のうち、1年生については、次の項目も記入してください。 <input type="checkbox"/> 入学準備金について、 <input type="checkbox"/> 入学前に受領している ⇒ 支給自治体 ①いわき市 ②他自治体( ) <input type="checkbox"/> 入学前に受領していない							

【世帯等の構成欄】住民票の世帯が別であっても現在同居している方全員記入してください。

また、生計は同一であるが、単身赴任等により住家を別にしてしている方も記入してください。

世帯構成 ※同居等の方は全員記入(申請児童生徒を除く)	番号	フリガナ氏名	続柄	生年月日	年齢	雇用形態	勤務先又は学校名	収入額 (給与等・年金・恩給・労災等含)	同居の有無	病気・療養の有無 病名・期間
	1		本人	・ ・		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> 無		月額 円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	2			・ ・		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> 無		月額 円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	3			・ ・		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> 無		月額 円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	4			・ ・		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> 無		月額 円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	5			・ ・		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> 無		月額 円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	6			・ ・		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> 無		月額 円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	7			・ ・		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> 無		月額 円	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

【振込口座】必ず申請者名義の口座を記入し、口座名義・口座番号が確認できる書類を添付してください。

私は、いわき市から口座振替払いにて受領する「就学援助費」について、下記の指定口座に振込されるよう依頼します。

振込先指定口座	金融機関名	いずれかに○	金融機関コード			支店名	店番号
		銀行・信用金庫					
		信用組合・農協					
	預金種目	口座番号			口座名義(カタカナで記入)		
	普通						

※上記の口座情報は、認定された場合に就学援助費の支給事務に関してのみ使用します。

【注意点】

1. 小学1年生・中学1年生のお子さんについて、前年度に入学準備金の支給(他自治体から転入された方は転入前の自治体での支給)を受けているかどうかチェック欄に記入してください。支給を受けていない場合に限り、新入学学用品費を支給します。
2. 申請内容に虚偽があった場合、書類を受け付けることが出来ないほか、認定後に発覚した場合には認定を取り消し、既に支給した就学援助費を返還することとなりますのでご注意ください。
3. 振込指定口座の廃止、変更等があった場合、新たに口座を登録する必要があります。申請者の新しい口座名義・口座番号が確認できる書類を学校に提出してください。

**【世帯全体の状況】**

この調査は、就学援助費の受給認定のためだけに行うことを申し添えます。  
また、審査事務に当たり、情報の一部を地域の民生児童委員に提供することがあります。

申 請 理 由	<p>次の項目で該当するもの一つを○で囲んでください。</p> <p><b>【準要保護】</b></p> <p>(1) 生活保護の廃止措置を受けている。</p> <p>(2) 母子・父子家庭又は障害者で、令和7年の所得が135万円以下で市民税が非課税である。</p> <p>(3) 特別の事情によって市民税の減免を受けている。</p> <p>(4) 特別の事情によって個人事業税の減免を受けている。</p> <p>(5) 特別の事情によって固定資産税の減免を受けている。</p> <p>(6) 国民年金の掛金の減免、国民健康保険の保険税の免除又は徴収の猶予が認められている。</p> <p>(7) 児童扶養手当の支給を受けている。</p> <p>(8) 生活福祉資金の貸付決定を受けた。</p> <p>(9) 職業安定所登録の日雇労働者である。</p> <p>(10) 上記(1)～(10)には該当しないが、その他特別な理由で経済的に子供を就学させるのが困難。</p> <p><b>【被災】</b>※東日本大震災の被災による就学援助は、令和7年度に認定を受けた方が対象です。</p> <p>(1) 災害当時いわき市に居住しており、居宅が全壊の認定を受けている。</p> <p>(2)                    //                    大規模半壊の認定を受けている。</p> <p>(3)                    //                    半壊の認定を受けている。</p> <p>(4) 災害当時いわき市外に居住しており、居宅が全壊したことにより本市へ避難した。</p> <p>(5)                    //                    原子力災害により本市へ避難した。</p> <p>※今回、申請に至った経緯を記載してください。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
------------------	---

この申請書に記入いただいた情報及び添付書類は、申請内容の審査以外の目的では利用いたしません。

**同意書兼誓約書**

- ① 就学援助受給資格確認のため、いわき市教育委員会が、申請者及び就学援助費申請児童生徒と生計を同一とするものに係る住民登録情報の閲覧を行うことに同意します。
  
- ② 私は、転出入や転入学による支給情報確認のため、必要に応じていわき市教育委員会が他市町村と支給情報の受渡しをすることに同意します。
  
- ③ 私は、就学援助費受給後、認定資格取り消しに伴い、いわき市教育委員会から就学援助費の返還を求められた場合には、指定された返還方法により遅滞なく返還することを誓約します。

申請者(保護者)氏名 \_\_\_\_\_