

## 就学援助費支給の認定申請書兼振込依頼書

令和 年 月 日

魚沼市教育委員会 様

関係書類を添えて、就学援助費支給の認定を申請します。

なお、魚沼市教育委員会事務局が所得額等の確認のため私の世帯（家族）の税務申告・課税状況を閲覧し、及び所得に関する証明書の交付を受けることに同意します。

住 所 魚沼市

保護者氏名

自 宅TEL

連絡先TEL

&lt;家庭の状況&gt; ※ともに生活する方全員を記入（住民票上の世帯分離者も記入）

	ふりがな 氏 名	続 柄	性別	生年月日	勤務先、令和8年 4月入学予定の学 校名・学年	事務局記入欄
						課 ・ 非 金額
1		保護者本人				課・非
2						課・非
3						課・非
4						課・非
5						課・非
6						課・非
7						課・非
8						課・非

※ 該当する児童・生徒の番号を○で囲んでください。

&lt;住居の状況&gt; (該当するものを○で囲み、アパート名等は必ず部屋番号まで記載してください。)

・持 家 　・借 家 (アパート名等) 家賃月額 円)

&lt;児童扶養手当&gt; 　・受給中 　・支給停止 　・申請中 　・受給なし (該当するものを○で囲む。)

&lt;申請の事由&gt; (収入、生活の状況等、援助を必要とする理由を詳しく書いてください。)

---

---

---

---

---

## &lt;就学援助認定時の振込口座&gt;

認定の場合、就学援助費振込口座

振込先	金融機関名	支店名	口座種別・番号	口座名義人
	銀行 組合 金庫	本店 支店	普通(総合)・当座 口座番号	(フリガナ)

【※申請保護者と口座名義人名が異なる場合】次に必ず申請保護者の署名をお願いします。

就学援助費を上記口座に振り込むことを委任します。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

## &lt;添付書類（該当する場合のみ）&gt;

児童扶養手当受給者証の写し 障害者・遺族年金証書の写し 診断書の写し令和7年度(令和6年度)所得課税証明書（令和7年1月1日現在魚沼市に住所がない場合）

## &lt;教育委員会事務局処理欄&gt;（保護者は記入しないでください。）

-----

-----

-----

-----

-----