

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

TEL 連絡先

＜家庭の状況＞ ※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	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
	氏 名					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。

＜住居の状況＞（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)

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

＜申請の事由＞（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。）

<就学援助認定時の振込口座>

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	普通(総合)・当座	(フリガナ)
		支店	口座番号	

【※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 _____

<添付書類（該当する場合のみ）>

☐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）

<教育委員会事務局処理欄>（保護者は記入しないでください。）
