

就学援助費支給の認定申請書兼振込依頼書

魚沼市教育委員会 様

年 月 日

関係書類を添えて、就学援助費支給の認定を申請します。

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。

また、就学援助の対象となる経費に滞納が生じた場合、当該就学援助費の受領を、魚沼市財務規則第71条の規定により、学校長等代理者に委任することに同意します。

保護者 氏名	フリガナ	住所	
	保護者氏名		
自宅TEL	( )	携帯TEL	( )

<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)

	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校
	個人番号			
1		保護者 本人	大・昭・平・令 年 月 日	
2			大・昭・平・令 年 月 日	
3			大・昭・平・令 年 月 日	
4			大・昭・平・令 年 月 日	
5			大・昭・平・令 年 月 日	
6			大・昭・平・令 年 月 日	
7			大・昭・平・令 年 月 日	
8			大・昭・平・令 年 月 日	

※添付書類の確認

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、診断書の写し等  
申請する年の1月1日現在、魚沼市に住所がない場合、令和7年分の源泉徴収票又は確定申告書の写しを提出

(裏)

<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、就学援助費を次の口座に振り込みくださるようお願いいたします。

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。)

就学援助費を上記の口座名義人に振り込むことに同意します。

年      月      日

保護者氏名

<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。)

.....

.....

.....