

# 令和6年度 就学援助費受給申請書 (令和6年7月～令和7年6月分)

この申請書に記入・添付したものに相違ないので、次のとおり就学援助費の受給を申請します。

(提出先) 川越市教育委員会教育長

下記①、②、③は同一人となります。

提出場所：教育財務課  
または  
封入のうえ通学校事務室

申請日		年 月 日				
(申請者 保護者)	フリガナ				生年月日	
	氏名	①			年 月 日	
	マイナンバー					
	住所	〒350- _____ 川越市 (令和6年1月1日住所： )				
	住居状況	<input type="checkbox"/> 賃貸 (家賃金額 _____ 円) ※契約書等の写しを添付 <input type="checkbox"/> 持家等				
	電話	自宅： _____ 携帯： _____				
前年度申請状況		<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 非認定 <input type="checkbox"/> 申請なし				
(申請者 振込先)	銀行・信用金庫・農協			↓内容をご確認の上、 ご署名または記名押印をお願いします 1 就学援助の審査のために、申請者の世帯の住民情報、 税務情報、児童扶養手当の受給状況及び生活保護の受 給状況を確認すること。 2 認定の場合、学校給食費は教育財務課から学校給食課 へ直接支払うこと。 3 学校納入金及び学校給食費の未納があるとき、学校給 食費以外の援助費を学校長が管理し、未納分の充当処 理をすること。 上記1、2の事項に同意し、3の事項を川越市教育委員会 に委任します。 申請者名 ③ _____		
	本店・支店・出張所					
	※ゆうちょ銀行の支店は3桁の数字です。(例：038支店)					
	預金種別 普通					
名義(カナ)		②				
口座番号						
就学 援助 対象者	氏名・フリガナ		生年月日		続柄	学校名(学年)
			年 月 日			小・中 学校 ( 年 )
			年 月 日			小・中 学校 ( 年 )
			年 月 日			小・中 学校 ( 年 )
申請者 及び 援助 対象者 以外	氏名・フリガナ		生年月日		続柄	学生(令和5年4月～令和6年3月)で あった方は下にチェックしてください。
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等
	※マイナンバー(令和6年1月1日に川越市に住民登録がなかった16歳以上の方のみ)：					
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等
	※マイナンバー(令和6年1月1日に川越市に住民登録がなかった16歳以上の方のみ)：					
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等
	※マイナンバー(令和6年1月1日に川越市に住民登録がなかった16歳以上の方のみ)：					
		年 月 日			<input type="checkbox"/> 高校生、大学生等	
※マイナンバー(令和6年1月1日に川越市に住民登録がなかった16歳以上の方のみ)：						
特記事項		該当する場合は、□に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 <input type="checkbox"/> 生活保護廃止(廃止日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 障害認定を受けている世帯員がいる <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給中(申請中の場合 申請日 年 月 日)				