

就学援助申請書 令和6年度(2024年度)＜兼代理権授与通知書＞

※ 今回の申請での認定期間は令和6年(2024年)4月1日から6月30日まで。6月に再度、所得審査等を行い、資格要件を満たす場合は、7月1日から翌年度の6月30日まで認定期間を延長します。

学校名	学 校	記入日	令和	年	月	日
住 所	〒 ー 宝塚市	フリガナ 児童生徒 氏 名				年 組 平成 年 月 日生
		フリガナ 同じ学校に通う きょうだい名				年 組 平成 年 月 日生
電話番号	-	-				
フリガナ 保護者 氏 名		フリガナ 同じ学校に通う きょうだい名				年 組 平成 年 月 日生

(あて先)宝塚市教育委員会

次のとおり、就学援助を申請します。

なお、就学援助費の請求・受領・執行等は、就学援助に関する規則第7条第1項の規定により、児童・生徒の在籍する学校長に委任します。

また、認定にあたり、宝塚市の教育委員会が、私と私の世帯員(住民基本台帳が別世帯であっても同一住所に居住するものを含む)の市民課税台帳、住民基本情報台帳の住民情報及び各制度の受給状況等を閲覧すること、また、この申請に関して、認定及び支給に関する情報について、転出入先の市町村との間で確認することについて同意します。合わせて、私の世帯員の同意も得ています。

家 族 構 成(上記児童生徒以外)

※ 同居者全員を記入する(世帯の別・同一を問わず)

※ 生計を一にしている単身赴任者・施設入居者・別住所に住む学生も記入する

氏 名	生 年 月 日	続柄	職業・学校
上記保護者	昭和・平成・令和 年 月 日	保護者 本人	
	昭和・平成・令和 年 月 日		
	昭和・平成・令和 年 月 日		
	昭和・平成・令和 年 月 日		
	昭和・平成・令和 年 月 日		
	昭和・平成・令和 年 月 日		

申請理由：該当する番号に○印で囲んでください

- 1 市民税が非課税になった。
- 2 児童扶養手当を受給している。(受給中・申請中)
- 3 経済的な理由によって就学が困難。

※令和5年1月2日以降の転入者は、前住所地発行の所得課税証明書(あるいは非課税証明書)を添付してください。
※令和5年1月1日時点で市外に単身赴任している家族がいる場合は、赴任先自治体発行の所得課税証明書を添付してください。

振込指定口座	金融機関名			支店名			口座種類							
	銀行	信用金庫	農協	支店	支所	出張所	普通・貯蓄・当座							
	口座名義人(カタカナ)			金融機関コード		支店コード		口座番号						

↓学校処理欄

学校	確認(受理)年月日	受任者(代理人)	住所・職氏名
			宝塚市立 学校長

就学援助申請に係る事情説明書

事情説明(申請理由3の経済的な理由によって就学が困難となる場合は、生活状況を詳しくご記入ください。)

保護者名