

令和8年度就学援助費受給申請書

受付番号()

(宛先) 交野市教育委員会 宛

下記のとおり就学援助費の受給を申請します。

なお、認否判定に伴い、貴委員会が住民基本台帳及び市民税課税台帳を閲覧すること。

また、転出入した場合は、必要に応じて他市町村への受給状況の引き継ぎ等を行うこと。

認定された場合は、給付される就学援助費について、その請求に関する一切の権限を貴委員会教育長に委任すること。

教育委員会受付印

上記、内容に同意します。

(申請日) 令和 年 月 日		※太枠内をご記入ください				
(申請者)	令和8年1月1日の所在地	<input type="checkbox"/> 交野市・ <input type="checkbox"/> 他市(住所:)			←①1月1日に他市居住の場合は所得証明書等を添付してください。添付が無い場合は収入判定が出来ないため否認認定となります。	
	現住所	交野市				
	氏名	(続柄:)	日中つながる電話番号			
住居が借家の世帯		<input type="checkbox"/> 借家 ← ②下記世帯員名義の賃貸契約書等(重要事項説明書は不可)の写しを添付				
ひとり親家庭の世帯		<input type="checkbox"/> 対象 ← ③ひとり親家庭医療証、児童扶養手当証書、等のいずれかの写しを添付				
障がいをお持ちの方がおられる世帯		<input type="checkbox"/> 対象 ← ④各種障がいを証する手帳や年金証書等のいずれかの写しを添付				
令和7年度の入学準備金受給状況		<input type="checkbox"/> 小学校入学準備金を受給済 <input type="checkbox"/> 中学校入学準備金を受給済 <input type="checkbox"/> 不明				
【確認事項】 上記②～④に該当する方は、それぞれの添付書類(写し)を必ず提出してください。 ※必要な添付書類が無い場合は、各種項目について該当なし(加算なし)での収入判定となります。						
振込先の認定時	フリガナ 口座名義人(申請者)	金融機関名	銀行コード	支店名	支店コード	口座番号
		銀行 信金・信組 農協		本店 支店 出張所		
世帯状況(世帯員全員を記入)	フリガナ 氏名	世帯主との続柄	生年月日	現在の勤務先又は 学校・園名	学年・組	所得額(円) ※記入しないでください
		世帯主	T・S H・R 年 月 日			
			T・S H・R 年 月 日			
			T・S H・R 年 月 日			
			T・S H・R 年 月 日			
			T・S H・R 年 月 日			
			T・S H・R 年 月 日			
			T・S H・R 年 月 日			
			T・S H・R 年 月 日			
			T・S H・R 年 月 日			
世帯人数()人	加算	障がい(重度__人・他__人)、ひとり親(扶養__人)		所得合計額		
認否	<input type="checkbox"/> 当初認定 <input type="checkbox"/> 途中認定(年 月 日) <input type="checkbox"/> 否認認定(所得超過・要保護・その他)		備考	基準額合計		