

記入例

様式第1号（第6条関係）

申請日を記入してください

令和〇年〇月〇〇日

大野市長 様

〒912-8666

住所 大野市天神町1-1

氏名 大野 花子

就学援助費支給申請書

申請者(保護者)

就学援助費を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

要保護及び準要保護児童生徒就学援助費の支給に関する事務手続を処理すること
に限り、下記世帯員の地方税関係情報、住民登録情報、児童扶養手当受給状況、大
野市母子家庭等医療費助成状況等を取得することに同意します。

要保護及び準要保護児童生徒就学援助費に係る請求及び受領等に関して必要が生
じた場合は、学校長に事務手続を委任します。

対象児童生徒				
氏名		学校名		学年
大野 太郎		有終西小学校		4年
振込希望口座※				
金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義(カナ)
〇〇銀行	〇〇支店	普通当座	111111	オオノ ハナコ

※必ず口座情報を記載ください。併せて通帳(口座情報の記載ページ)のコピーを添付して
ください。ただし、前年度も就学援助費を受給しており、口座の変更がない場合、コピーの
添付は不要です。

受給要件(いずれかの番号に○をつけてください。)				
1 児童扶養手当受給世帯	2 大野市母子家庭等医療費助成金対象世帯			
3 非課税世帯	4 生活保護受給世帯	5 其他(世帯収入が少ないため)		
世帯の状況(令和〇年12月31日現在)				
氏名	生年月日	続柄 ※	職業又は 学校名・学年	特別支援学級 在籍の有無
大野 太郎	H〇〇年〇月〇日	本人	有終西小学校3年	無
大野 花子	S〇〇年〇月〇日	母	会社員	
大野 〇〇	H〇〇年〇月〇日	妹	有終西小学校1年	有
大野 〇〇	S〇〇年〇月〇日	祖父	農業	
大野 〇〇	S〇〇年〇月〇日	祖母	無職	
	年 月 日			
	年 月 日			

※続柄は就学援助費の対象となる児童生徒からの続柄を

・前年の12月31日現在の世帯状況を記入
してください。

・生計を一に(同じく)する者全員を記入して
ください。

※単身赴任などにより、住民票が別の夫や
妻も記入の必要有