※教育委員会記入欄（申請番号）	

入学前支給

令和8年度就学援助費交付申請書兼世帯票（新入学学用品費入学前支給用）

受付印欄（申請受付日）

赤磐市教育委員会　様

この申請に当たっては、教育委員会が住民登録上の世帯及びこの申請書に記載した全員の住民基本台帳の閲覧、市民税課税台帳の閲覧、児童扶養手当受給状況、収入状況及び世帯状況等について審査のため調査することにその全員の同意を得ており、調査について承諾します。また、認定された場合は、就学援助費の支給は下記の振込口座に振り込みしてください。
なお、世帯員の状況等に変更が生じた場合は、速やかに報告することを誓約します。

申請日	令和　　年　　月　　日			
申請者	保護者氏名	㊞ 自署の場合、押印は不要	現　住　所	赤磐市
	日中に連絡がとれる電話番号		令和8年1月1日現在の住所	

■家庭調書　　※氏名欄が不足する場合は、裏面に続きを記入してください。

児童・生徒と同居している家族全員を記入してください。住民基本台帳上の同一世帯員全員及び単身赴任等で市外に住民登録をしているなど、住所が違う場合でも生計が同一である方全員を必ず記入してください。

	フリガナ 氏　名	性別	申請者からみた続柄	生年月日	入学予定学校名	障害者等級	※教育委員会記入欄
対象児童・生徒（新1年生）		男・女		H・R　・　・	小 学校 中		
		男・女		H・R　・　・	小 学校 中		
		男・女		H・R　・　・	小 学校 中		

	氏　名	性別	申請者からみた続柄	生年月日	在籍学校名・学年	障害者等級	※教育委員会記入欄
上記以外の児童生徒		男・女		H・R　・　・	学校　年		
		男・女		H・R　・　・	学校　年		
		男・女		H・R　・　・	学校　年		
		男・女		H・R　・　・	学校　年		

	氏　名	性別	申請者からみた続柄	生年月日	職業・勤務先・学校名等	障害者等級	※教育委員会記入欄
児童生徒以外の世帯の状況		男・女	本人（申請者）	T・S H・R　・　・			
		男・女		T・S H・R　・　・			
		男・女		T・S H・R　・　・			
		男・女		T・S H・R　・　・			

振込口座

申請者の状況について、該当する項目の番号を○で囲んでください。

1　今年度就学援助を受給している児童生徒がいる　→　保護者の口座に振込をしている　→　同じ保護者口座に振り込みます。

2　今年度就学援助を受給している児童生徒がいる　→　学校長に振込をしている　→　下記に保護者の口座を記入してください。

3　今年度就学援助を受給していない　→　下記に保護者の口座を記入してください。

保護者の口座を記入してください。（**上記2、3の場合のみ**）

金融機関名		銀行・信用金庫・農協	支店名		本店・支店・出張所
フリガナ			口座種別	普　通	
口座名義（保護者名義）			口座番号		

◆◆裏面もあります◆◆裏面の添付書類を必ず添付してください◆◆

※教育委員会処理欄	認定（　　）月～　・　不認定　認定後の異動（取下げ　・転出　・その他　　）

■添付書類

世帯員全員それぞれについて該当する番号すべてを〇で囲み、その添付書類をすべて提出してください。

世帯の状況			添付書類	受付時確認欄	教委記入欄
1	**児童扶養手当の支給を受けている**		→ **児童扶養手当証書の写し** (児童手当・特別児童手当ではありません)		
2	20歳以上の世帯員全員が **国民年金保険料の減免を受けている**		→ 原則、添付書類不要 ただし審査状況に応じて、**国民年金保険料免除・納付猶予申請承認通知書の写しの提出**を求めることがある		
3	経済的な理由で学校への支払いが難しい →アかイに〇	ア　令和8年1月1日の住所が **赤磐市**の方	→ 原則、添付書類不要 ただし**所得の確認ができない場合、所得がわかる書類の提出**を求めることがある		
		イ　令和8年1月1日の住所が **他市町村**の方	→ **世帯全員の令和8年度所得証明書** ただし同一世帯に今年度就学援助を受給している児童生徒がいる場合は不要		
4	その他特別な理由	【　　】	→ 状況を確認できる書類 **【　　】**		
5	賃貸住宅に居住している (アパート、県営住宅、市営住宅など)		→ **家賃がわかる書類(領収書や契約書等の写し)**		
6	ひとり親家庭である (祖父母と同居の場合も含む)		→ 原則、添付不要 ただし、必要に応じて、**ひとり親家庭であることを証する書類**の提出を求めることがあります。		

※必要書類の添付がない場合は、審査が受けられないことがあります。

貼付箇所

■家庭調書　の追加欄　※表面で記入欄が不足する場合は、下欄に続きを記入してください。

	フリガナ 氏　名	性別	申請者からみた続柄	生年月日	入学予定学校名	障害者等級	※教育委員会記入欄
対象児童・生徒(新1年生)		男・女		H・R　・　・	小 学校 中		
		男・女		H・R　・　・	小 学校 中		
		男・女		H・R　・　・	小 学校 中		

	氏　名	性別	申請者からみた続柄	生年月日	在籍学校名・学年	障害者等級	※教育委員会記入欄
今年度就学援助を受給している児童生徒		男・女		H・R　・　・	学校　年		
		男・女		H・R　・　・	学校　年		
		男・女		H・R　・　・	学校　年		
		男・女		H・R　・　・	学校　年		

	氏　名	性別	申請者からみた続柄	生年月日	職業・勤務先・学校名等	障害者等級	※教育委員会記入欄
上記児童生徒以外の世帯の状況		男・女		T・S H・R　・　・			
		男・女		T・S H・R　・　・			
		男・女		T・S H・R　・　・			
		男・女		T・M H・R　・　・			