

大仙市就学援助(新入学用品費)認定申請書

大仙市教育委員会教育長 様

就学援助を受けたいので、次のとおり申請します。

申請日 年 月 日

保護者氏名			
住所	〒		
電話番号		自宅	持家・アパート・借家
児童生徒氏名		性別	入学予定校
①	ふりがな	男 ・ 女	学校
②	ふりがな	男 ・ 女	学校
③	ふりがな	男 ・ 女	学校
④	ふりがな	男 ・ 女	学校

これまでに就学援助を受けられた年度

() 年度 () 年度

この欄には、経済的に困っている特別な事情がありましたら、その内容を具体的に記入してください。

【記入上の注意】

- 太線内を黒のボールペンか黒インキで書いてください。
- 記載事項が事実と相違しますと、援助の対象にならないことがありますのでご注意ください。
- 自署で記名された場合は、押印不要です。

<裏面もご記入ください。>

< 家族構成 >

学年は、令和 7 年度の学年を記入してください。

世帯分離の有無にかかわらず、同居の家族全員を記入してください。

続柄	同居・別居 の別	氏名	生年月日 令和7年4月1日現在の満年齢(歳)	勤務先(職業) 学校名・学年	教育委員会記入欄
児童生徒 本人	同居・別居		大正・昭和 年 月 日 平成・令和 (歳)		
	同居・別居		大正・昭和 年 月 日 平成・令和 (歳)		
	同居・別居		大正・昭和 年 月 日 平成・令和 (歳)		
	同居・別居		大正・昭和 年 月 日 平成・令和 (歳)		
	同居・別居		大正・昭和 年 月 日 平成・令和 (歳)		
	同居・別居		大正・昭和 年 月 日 平成・令和 (歳)		
	同居・別居		大正・昭和 年 月 日 平成・令和 (歳)		
	同居・別居		大正・昭和 年 月 日 平成・令和 (歳)		

< 令和 5 年中の家族の収入等について >

上記の家族について、該当する項目に記入してください。

①	生活保護認定(有 ・ 無) / 生活保護認定の停止、廃止(有 ・ 無)
②	福祉医療費(マル福)を受給していた方 氏名()
③	年金等を受給していた方(1人目) 氏名() 老齢基礎年金 ・ 障害基礎年金 ・ 遺族基礎年金 ・ 児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当 ・ その他() ※ 令和 5 年中の受給額が確認できるものを添付してください。
④	年金等を受給していた方(2人目) 氏名() 老齢基礎年金 ・ 障害基礎年金 ・ 遺族基礎年金 ・ 児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当 ・ その他() ※ 令和 5 年中の受給額が確認できるものを添付してください。
⑤	年金等を受給していた方(3人目) 氏名() 老齢基礎年金 ・ 障害基礎年金 ・ 遺族基礎年金 ・ 児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当 ・ その他() ※ 令和 5 年中の受給額が確認できるものを添付してください。
⑥	失業手当を受給していた方 氏名() 期間(年 月 ~ 年 月) ※ 令和 5 年中の受給額が確認できるものを添付してください。
⑦	障害者手帳3級以上の方または障害年金・特別児童扶養手当を受給している方 氏名() 障害者手帳の別(身 ・ 知 ・ 精)()級 / 障害年金 ()級 / 特別児童扶養手当 ()級
⑧	その他、令和 5 年中に養育費や親類からの援助等、特別な収入があった場合は、その内容と額を記入してください。 収入の内容() 令和5年中に受け取った額 ()円