

様式第1号 《兄弟姉妹がいる場合は1世帯に1枚で申請できます。いずれかの在籍する学校、または、まなび支援課にご提出ください。》

令和7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に同意します。
 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に同意します。
 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とともに、申請者(保護者)が学校に支払うべき経費が未納で、学校運営に支障をきたす場合には、その受領及び支払いを学校長に委任します。

教育委員会受付印

(申請日) 令和 年 月 日										※太枠内をご記入ください																				
(申請者・保護者)	令和7年1月1日の所在地				□ 交野市・□ 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				□ 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				□ 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				□ 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6年度の入学準備金受給状況				□ 小学校入学準備金を受給済 □ 中学校入学準備金を受給済 □ 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	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																							
							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		□ 当初認定 □ 途中認定(年 月 日) □ 否認定(所得超過・要保護・その他)										備考		基準額合計																