

記載例

令和5年度就学援助 申請書 兼 同意書

黒のボールペンでご記載ください。
(鉛筆・インクの消えるペン使用不可)
訂正は二重線で消してください。
修正液や修正テープは使用できません。
記載内容がカラーコピー等となっている
申請書は受理できません。

船橋市教育委員会 あて

私は、「同意項目」すべてに同意し、下記対象児童生徒についての就学援助を申請します。

申請者(保護者)	現住所		令和5年1月1日現在			
	船橋市 湊町2-10-25		〇〇県〇〇市 〇-〇-〇			
	フリガナ	フナバシ ハナコ	(上記記載の方のみ) 船橋市への転入日 令和 5年 2月 4日			
氏名(自署)	船橋 花子		電話	自宅・携帯 TEL 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
申請理由	該当する〔□〕に〔✓〕をしてください。収入が無い場合(被扶養者を除く)や遺族年金等の非課税収入のみの場合でも申告していないと審査が出来ません。 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯である <input type="checkbox"/> 経済的に困窮している※令和5年度の住民税が確定していない場合は審査できません。 <input checked="" type="checkbox"/> 船橋市における児童扶養手当(ひとり親家庭等への手当)が支給されている 又は 申請中である ※児童扶養手当を申請し、まだ認定されていない方は、令和5年度の課税台帳により審査を行います。					
対象児童生徒	在籍学校名		〇〇小(中) 学校			
	フリガナ		生年月日			
	児童生徒氏名					
I	2年 〇組	フナバシ イッペイ 船橋 一平	〇〇年〇〇月〇〇日			
II	5年 〇組	フナバシ サヤカ 船橋 さやか	〇〇年〇〇月〇〇日			
III	年 組			平 日		
家庭の状況(対象児童生徒以外)	氏名	続柄	校名・学年	令和5年1月1日時点の住民票	理由	
	1 上記申請者(保護者)	本人		〇〇年〇〇月〇〇日	パート 市内・市外	
	2 船橋 太郎	妻(夫) 父・母 子・()	昭・平・令	〇〇年〇〇月〇〇日	会社員 市内・市外	同居・別居 単身赴任
	3 船橋 一郎	妻・夫 父・母 子・()	昭・平・令	〇〇年〇〇月〇〇日	自営業 市内・市外	同居・別居
	4 船橋 ふなえもん	夫	昭・平・令		高校2年 市内・市外	同居・別居
	5 船橋 ふなお	同居所地に住民登録されている方全員を記載してください。 ※単身赴任等で生計を一としている場合、船橋市に住民登録が無い場合にも記載が必要となります。		〇〇中学校2年	市内・市外	同居・別居
	6 船橋 ふなこ	※住民登録上別世帯となる祖父母等も同居所であれば原則記載が必要となります。		幼稚園年長	市内・市外	同居・別居
7					同居・別居	
就学援助費の振込先は、下の通りです。						
金融機関名		支店コード	口座番号	種別	口座名義(カナ) ※申請者名義	
船橋 銀行 船橋駅前 支店		1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	普通	フナバシ ハナコ	
◎ここに『記載した就学援助費振込先口座の通帳のコピー(申請者名義のもの)』を貼付してください。 (通帳表紙裏の見開きの金融機関名、支店名、口座番号、口座名義(カナ)が記載されているページ) ※インターネットバンキング等で通帳がない場合は、上記情報が確認できるものを貼付してください。 ※通帳のコピーが剥がれたりしないようにしてください。なお、折り曲げて貼付しても問題ありません。 ※特別支援教育就学奨励制度へ既に申請している場合は、特別支援教育就学奨励制度と同一の口座を指定してください。						

▼必ず裏面をご確認ください▼