申請書の記入をする前に・・・

この申請書は、「小学校及び中学校入学援助金」の申請書となります。
申請書の記入を始める前に以下のことを改めてご確認いただきますようお願いいたします。

●対象となるお子様は、「令和7年4月に小・中学校に入学する児童」です。

・・・　例えば、中学校に入学した児童と小学校に入学した児童の兄弟の保護者の方であれば、お子様それぞれが対象となりますので、二人のお名前をご記入いただくようお願いいたします。
　対象となるお子様の記入が漏れてしまった場合、**記入いただいたお子様分のみ**の支給となりますのでお気を付けください。

●同世帯の方（住民票が同一の方）全員が所得審査の対象となります。

・・・　児童の祖父母や成人した兄弟なども、住民票が同一の場合は所得審査の対象となります。
また、単身赴任等で配偶者の方が海外にいらっしゃる場合、その配偶者の方も所得審査の対象となります。

●令和7年3月31日時点で支給要件を満たし、引き続き船橋市に居住する方が対象となります。

・・・「小学校及び中学校入学援助金」は、3月31日時点で船橋市に住民票があり、現在船橋市に居住している保護者の方が対象となりますので、**4月以降転入・転出される方は対象外となります。**
　また、児童との同居も支給要件に含まれるため、通学の都合等で児童と別居している方も対象外となります。

●生活保護を受けている方は対象外となります。

・・・　生活保護を受給している方は、生活保護の教育扶助から入学準備金の支給があるため、対象外となります。金額等の詳細は担当ケースワーカーにお問い合わせください。

●学務課の就学援助制度とは別制度となります。

・・・　学校にてご申請いただく就学援助制度とは別の制度です。**就学援助制度を申請済みの方も小学校及び中学校入学援助金のご申請は可能となります。**
　なお、小学校及び中学校入学援助金と、就学援助制度の基準は異なるため、就学援助制度の対象となっていても、小学校及び中学校入学援助金の対象となるとは限りません。

●申請期限を過ぎた場合は、支給の対象外となります。

・・・　**申請日は、子育て給付課に到着した日が基準となります。**申請期限は**5月30日（金）**までとなっておりますので、余裕をもってご申請ください。

●同一の児童に対して、母子家庭、父子家庭等児童入学及び就職祝金との重複申請はできません。

第１号様式

記入例

船橋市小学校及び中学校入学援助金支給申請書

船橋市長　松 戸　徹　あて　　令和 7 年 2 月 5 日

申請者（保護者）	住所	船橋市 湊町2－10－25	電話	047（436 ）2316 （　　）
	ふりがな	ふなばし　たろう		
	氏名	船橋　太郎		

私は、下記の「同意項目」すべてに同意し、下記対象児童に　中学校入学援助金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者名義の口座をご記入ください。

振込先指定口座	金融機関名	いずれかに○	金融機関コード	支店名	店番号
	船橋	銀行・信用金庫 信用組合・農協	0 0 0 0	船橋支店	0 0 0
	預金種目	口座番号		口座名義（カタカナで記入）	
	普通	1 2 3 4 5 6 7		フナバシ　タロウ	

~~委任状~~
~~私は、次の者を代理人として、船橋市小学校及び中学校入学援助金の受領に関する一切の権限を委任します。~~

~~委任者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞~~
~~受任者　住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿~~
~~氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿~~

申請理由	
	1．児童扶養手当が支給されている方　　2．市町村民税の所得割が非課税の世帯
	3．令和６年度の所得が児童扶養手当受給者と同程度の世帯で、災害等の理由により市民税・国民健康保険料・介護保険料・国民年金掛金の減免又は支払猶予を受けている世帯である。

対象児童	令和７年度入学予定の学校	フリガナ 児童氏名	生年月日
	船橋小学校	フナバシ　ハナコ 船橋　花子	H 30年 10月14日
			H　年　月　日
			H　年　月　日

対象児童全員をご記入ください。
学校名も必ず記入してください。

家庭の状況（対象児童以外）	氏名	続柄	生年月日	職業・学校・学年
	上記申請者（保護者）	本人	昭和45年 5月 7日	会社員
	船橋　花	妻	昭和47年 2月 3日	専業主婦
	船橋　一郎	子	平成26年 8月27日	船橋小学校　5年
			年　月　日	
			年　月　日	

同意項目	
	・私は、船橋市小学校及び中学校入学援助金の申請にあたり、受給資格の確認のために、世帯の課税状況、住民基本台帳、生活保護および児童扶養手当の受給状況、その他支給要件に関する関係各課・関係機関等に対して、子育て給付課が確認することに同意します。 ・私は、必要に応じ認定情報を本市関係各課に提供することに同意します。 ・私は、転出等により船橋市小学校及び中学校入学援助金支給資格を喪失した際には、相当額を返還することに同意します。

第１号様式

船橋市小学校及び中学校入学援助金支給申請書

船橋市長　松 戸　徹　あて　　令和　　年　　月　　日

申請者（保護者）	住所	船橋市	電話	（　　） （　　）
	ふりがな			
	氏名			
	私は、下記の「同意項目」すべてに同意し、下記対象児童について、船橋市小学校及び中学校入学援助金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。			

振込先指定口座	金融機関名	いずれかに○	金融機関コード			支店名	店番号
		銀行・信用金庫 信用組合・農協					
	預金種目	口座番号				口座名義（カタカナで記入）	
	普通						

委任状
私は、次の者を代理人として、船橋市小学校及び中学校入学援助金の受領に関する一切の権限を委任します。

委任者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

受任者　住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請理由	１．児童扶養手当が支給されている方	２．市町村民税の所得割が非課税の世帯
	３．令和６年度の所得が児童扶養手当受給者と同程度の世帯で、災害等の理由により市民税・国民健康保険料・介護保険料・国民年金掛金の減免又は支払猶予を受けている世帯である。	

対象児童	令和７年度入学予定の学校	フリガナ 児童氏名	生年月日
			H　　年　　月　　日
			H　　年　　月　　日
			H　　年　　月　　日

家庭の状況（対象児童以外）	氏名	続柄	生年月日	職業・学校・学年
	上記申請者（保護者）	本人	年　　月　　日	
			年　　月　　日	
			年　　月　　日	
			年　　月　　日	
			年　　月　　日	

同意項目	・私は、船橋市小学校及び中学校入学援助金の申請にあたり、受給資格の確認のために、世帯の課税状況、住民基本台帳、生活保護および児童扶養手当の受給状況、その他支給要件に関する関係各課・関係機関等に対して、子育て給付課が確認することに同意します。 ・私は、必要に応じ認定情報を本市関係各課に提供することに同意します。 ・私は、転出等により船橋市小学校及び中学校入学援助金支給資格を喪失した際には、相当額を返還することに同意します。