

様式第 1 （第 4 条関係）

安城市教育委員会

令和 年度 就学援助費支給申請書兼世帯票

※記入上の注意

- (1) 鉛筆等、消すことができる筆記具で記入しないでください。
- (2) 申請理由欄は、該当する項目に○印を付けてください。

					申請日	年	月	日
申請者 (保護者)	住 所 安城市							
	就学援助費支給申請の認定に当たり、安城市教育委員会が私及び世帯員の市県民税賦課資料台帳等を認定資料として確認することを承諾し、申請します。							
		フリ ガナ 氏 名						(※)
		連絡先 () - () - ()						
		(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。						
家庭の状況 (保護者本人を含む。)	氏 名	続柄	個人番号	生 年 月 日	職業又は学校名 及び学年			
		本人		年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日				
申請理由	1 生活保護を受けている。							
	2 生活保護が停止又は廃止された。							
	3 市町村民税が非課税であった。							
	4 市町村民税が減免された。							
	5 個人の事業税が減免された。							
	6 固定資産税が減免された。							
	7 国民健康保険税が減免された。							
	8 国民健康保険料が減免又は徴収猶予された。							
	9 国民年金保険料が免除された。							
	1 0 児童扶養手当が支給された。							
	1 1 生活福祉資金の貸付けを受けた。							
	1 2 その他 ()							

【記入例】

様式第1（第4条関係）

安城市教育委員会

の部分をご記入ください。

令和〇年度 就学援助費支給申請書兼世帯票

※記入上の注意

- (1) 鉛筆等、消すことができる筆記具で記入しないでください。
- (2) 申請理由欄は、該当する項目に○印を付けてください。

申請日 令和〇年 〇月 〇日					
住 所 安城市 〇〇町 〇〇番地					
就学援助費支給申請の認定に当たり、安城市 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。					
フリガナ 安城 太郎					
氏 名 安城 太郎 (※)					
連絡先 (090) - (〇〇〇〇) - (〇〇〇〇)					
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。					
家庭の状況 (保護者本人を含む。)	氏 名	続柄	個人番号	生 年 月 日	職業又は学校名及び学年
	安城 太郎	本人	*****	SO年 〇月〇〇日	スーパー安城(パート)
	安城 一郎	長男	*****	HO年 〇月〇〇日	安城中学校 3年
	安城 花子	長女	*****	HO年 〇月〇〇日	安城小学校 5年
	安城 良子	母	*****	SO年 〇月〇〇日	無 職
	同居している全世帯員 をご記入ください。		マイナンバーを記入 (可能な方)		年 月 日
申 請 理 由	1 生活保護を受給している。				
	2 生活保護が停止又は廃止された。				
	3 市町村民税が非課税であった。				
	4 市町村民税が減免された。				
	5 個人の事業税が減免された。				
	6 固定資産税が減免された。				
7 国民健康保険税が減免された。					
8 国民健康保険料が減免又は徴収猶予された。					
9 国民年金保険料が免除された。					
○ 児童扶養手当が支給された。					
1 1 生活福祉資金の貸付けを受けた。					
1 2 その他 ()					

該当する項目に○を
つけてください。

就学援助費口座振込依頼書

令和 年 月 日

安城市教育委員会 様

保 護 者 住 所

氏 名
(本人が手書きしない場合は、記名押印してください。)

児童生徒 氏 名
(生年月日 平成 年 月 日)

児童生徒 氏 名
(生年月日 平成 年 月 日)

児童生徒 氏 名
(生年月日 平成 年 月 日)

上記児童生徒に係る私あてに支給される就学援助費を、下記の口座に振り込んでください。
なお、学用品費等に未納が生じた場合には、上記児童生徒の在籍する学校長を代理人と定め、
受領及び未納金に充当することを承諾します。

記

金融機関	銀行 農協 信用金庫	本店 支店
預金種目	普 通 ・ 当 座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

(注) 口座名義は保護者の名義に限ります。

※通帳の口座名義（カナ氏名）のわかるページをコピーして添付してください。

この依頼書に記載された情報は、就学援助費支給に関する事務以外には使用しません。

同 意 書

安城市教育委員会

私は、安城市教育委員会と（ ）学校が、就学援助の実施に必要な範囲の情報をそれぞれが取得し、共有することに同意します。

令和 年 月 日

申請者（保護者）氏名 _____

住所 _____

児童生徒氏名 _____

記入例

同 意 書

安城市教育委員会

在籍学校名を入れてください。
(例：〇〇小、●●中)

私は、安城市教育委員会と（ ● ● 中 ）学校が、就学援助の実施に必要な範囲の情報をそれぞれが取得し、共有することに同意します。

申請する日付を記入してください。

令和 7 年 ○月 ○日

申請書及び口座振込依頼書と同じ申請者名を記入してください。

申請者（保護者）氏名 安城 清子

住所 安城市横山町下毛賀知 1 3 番地 1

児童生徒氏名 安城 二郎