

学校
受付印

令和8年度就学援助費受給申請書（兼世帯票）

令和 8年 〇月 △日

（宛先）春日井市教育委員会

申請（保護）者

住所	春日井市鳥居松町 5-44 コーポ春日井 101号	
カナ	カスガイ	ハナコ
氏名 (自署)	春日井	花子
電話	81-5111	

就学援助費を受給したいので、次のとおり申請します。

また、本申請書裏面記載の誓約書・同意書の内容について誓約し、同意します。

受給したい理由	<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている。 <input checked="" type="checkbox"/> 経済的に困っている。
---------	--

世帯の状況（児童生徒を含めて生計を一にする家族全員を記入してください。記入欄が不足する場合は、裏面に続けて記載してください。）

氏名	続柄	生年月日	性別	職業・勤務先・学校名（学年）
春日井 花子	本人	昭和 50年 8月 7日	女	〇×スーパー
春日井 月子	子	平成 24年 9月 15日	女	東部中学校 2年
春日井 雪也	子	平成 28年 1月 20日	男	八幡小学校 5年

申請(保護)者に対する続柄を記入

家賃と共益費の合計金額（駐車場代は含めない）を記入し、金額と名義人の分かる資料を添付してください。持家の場合は不要です。

現学年を記入

住居の状況	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸住宅	家賃月額 (54,000 円) <small>※契約書等(家賃及び名義人の分かる資料)を添付してください。</small>
-------	--	---

A 就学援助費は、（申請者と振り込み先の口座名義人）の口座に振り込みを希望します。
 なお、振り込み先は、（申請者と振り込み先の口座名義人）の口座名義人の口座に振り込みを希望します。

就学援助費の振込先について、どちらかを選択（）してください。
（特段の理由が無ければ、保護者口座(A)を選択してください。）

ゆうちょ銀行を指定する場合は下段のみ記載。それ以外の金融機関を指定する際は上段のみ記載してください。

振込先	金融機関	ゆうちょ銀行以外	ゆうちょ銀行
振込先	口座	通帳記号	フリガナ
		2 3 4 0	カスガイ
		通帳番号	ハナコ
		0 1 2 3 4 5 6 1	花子
			口座名義人

私（申請者）は口座名義人に就学援助費を振り込みを希望します。
（申請者と振り込み先の口座名義人）

B 就学援助費は、学校口座に振り込み（学校長委任）を希望します。
 学校口座へ振込後、学校から現金で就学援助費が支給されます。

学校口座振り込みの場合は、原則として学校から現金で就学援助費が支給されます。

学校口座振り込みの場合は、必ず署名してください。

春日井市立小中学校長 宛 申請者氏名（自署）

誓約書・同意書

私（申請者）は、就学援助費の受領に関し、次のとおり誓約・同意します。下記事項に違反した場合は、支給の停止・廃止を含む教育委員会の決定・指示に従います。

- 1 本申請書の記載内容は事実と相違ありません。また、変更が生じ、改めて情報の提供を求められた場合は、速やかに回答します。
- 2 本申請のため、本申請書に記載の者及びその世帯の住民基本台帳、所得課税情報、国民健康保険課税情報、後期高齢者医療保険料情報、児童扶養手当及び生活保護の認定に係る情報について、春日井市教育委員会が閲覧することに同意します。
- 3 教材費等の学校徴収金について未納が生じた場合は、就学援助費を学校徴収金に充当することに同意します。
- 4 就学援助費の過誤支払が生じた場合は、教育委員会の過誤支払金に対する返還請求に応じます。また、就学援助費を過誤支払金の返還金に充当することに同意します。
- 5 春日井市から貸与を受けた通信機器に係る通信費及び学校給食費の支払いについて、就学援助費を春日井市に直接納付することに同意します。

世帯の状況（表面の続き）

氏名	続柄	生年月日	性別	職業・勤務先・学校名（学年）
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

記入欄 教育委員会	申請に係る者を要保護・準要保護児童生徒として認定します。 <div style="text-align: right;"> _____年 月 日 春日井市教育委員会 </div>	印
--------------	---	---