

# 令和7年度 就学援助申請書 [1世帯につき1部]

認定日	月 1 日	整理番号
-----	-------	------

令和 年 月 日 申請

※前年度申請をしている場合は同じ申請者を記入	フリガナ	トコロザワ	ワカ
	氏名	所沢	若菜
	生年月日(西暦)	1982 年 1 月 23 日	
	連絡先	(電話) 090 - xxxx - ΔΔΔΔ (メール・任意) a9232@city.tokorozawa.lg.jp	
	前年度申請	<input checked="" type="checkbox"/> 申請した <input type="checkbox"/> 申請していない	

(宛先) 所沢市教育委員会  
次の事項を確認し、同意及び委任した上で申請します。  
1. 就学援助の審査のために、教育委員会が私(家族・同居人を含む)の世帯状況及び所得額等を公簿等により確認すること。学校給食費の受領及び清算に関する一切の在籍学校長を代理人として委任すること。合は、転出入先の教育委員会と就学援助を行うことを承認すること。  
4. 新入学用品費を入学前に受給した場合、令和8年度就学援助認定となったとき新入学用品費は支給されないこと。

日中にご連絡がとれる連絡先

住所	並木 1-10-1-201	
	所沢市	
住居の形態	<input type="checkbox"/> 持家(家族所有含む) <input type="checkbox"/> 賃貸 → 家賃: 月額	
	<p>【注意】賃貸の場合、以下の書類を提出いただくと、認定の基準となる年間所得額が高くなります。</p> <input type="checkbox"/> 賃貸アパート等 → 契約書等の写し(物件所在地、賃貸期間、家賃額、借主、貸主、押印等を確認) <input type="checkbox"/> 市(県)営住宅 → 市・県からの家賃額の	

【注意】のとおり、市外の場合は、令和6年分の所得を証明する書類が必要となります。

賃貸の場合で契約書の提出がない場合、家賃額0円として審査します。

対象の児童	フリガナ	トコロザワ	ケイタ	続柄	子	生年月日(西暦)	2010年 5月 12日	所沢市立	所沢	3	年(組)
	氏名	所沢	蛍太					<input type="checkbox"/> 小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 中学校			
対象の児童	フリガナ	トコロザワ	ニコ	続柄	子	生年月日(西暦)	2013年 5月 10日	所沢市立	所沢	6	年(組)
	氏名	所沢	仁子					<input checked="" type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校			
対象の児童	フリガナ	トコロザワ	ハル	続柄	子	生年月日(西暦)	2019年 7月 7日	所沢市立	所沢		年(組)
	氏名	所沢	陽翔					<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校			

2019年4月2日～2020年4月1日生まれの子がいる場合は記入してください。

令和7年度の学年を記入してください。

予定者	8年度	フリガナ	トコロザワ	ハル	続柄	子	生年月日(西暦)	2019年 7月 7日	所沢市立	所沢	小学校
		氏名	所沢	陽翔							

(生計が同じ場合に記入)	フリガナ	トコロザワ	キヨシ	続柄	夫	生年月日(西暦)	1982年 6月 19日	学生(令和7年4月～令和8年3月)の方は下にチェックしてください。
	氏名	所沢	清					<input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校等 <input type="checkbox"/> 所沢市立以外の小中学校(学校名: _____) <input type="checkbox"/> 特別支援学校
	フリガナ	トコロザワ	アサヒ	続柄	子	生年月日(西暦)	2008年 8月 23日	<input checked="" type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校等 <input type="checkbox"/> 所沢市立以外の小中学校(学校名: _____) <input type="checkbox"/> 特別支援学校
	氏名	所沢	旭日					<input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校等 <input type="checkbox"/> 所沢市立以外の小中学校(学校名: _____) <input type="checkbox"/> 特別支援学校
その他の家族	フリガナ	トコロザワ	ユミ	続柄	子	生年月日(西暦)	2022年 10月 15日	<input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校等 <input type="checkbox"/> 所沢市立以外の小中学校(学校名: _____) <input type="checkbox"/> 特別支援学校
	氏名	所沢	夕実					<input type="checkbox"/> 高校・大学・専門学校等 <input type="checkbox"/> 所沢市立以外の小中学校(学校名: _____) <input type="checkbox"/> 特別支援学校

支給口座	<input type="checkbox"/> 前年度と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 または	申請者(保護者)の口座
	カタカナで申請者名を記入		上記の申請者欄と同一名義
	トコロザワ	ワカ	記号 1 0 0 5 0 番号 1 1 1 1 1 1 1 1

申請者(保護者)の口座 上記の申請者欄と同一名義

記載例は、ゆうちょ銀行のケースです。

確認欄	当てはまる項目があればチェック等してください。
	<input type="checkbox"/> 所沢市に住民登録がない <input type="checkbox"/> 事情があり学区外の小中学校に通学している <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている
	<input type="checkbox"/> 世帯に障害認定を受けた人がいる [ <input type="checkbox"/> 身体3級 <input type="checkbox"/> 療育B <input type="checkbox"/> 精神2級 ] 以上の方。 ※手帳のコピーを添付。

学校記入欄	切り取って申請書のみ郵送してください。
教育総務課記入欄	受付 入力 確認 備考
受付年月日	年 月 日