

令和8年度 就学援助申請書

福津市教育委員会 殿

1. 下記事項に同意・誓約したうえで、次のとおり就学援助を申請します。

- ・当申請書の記載事項は事実に相違ありません。
- ・当申請書の記載事項に変更が生じた場合、速やかに届け出ます。
- ・私及び同一の住所地に居住している者、住所を異とする者で生計を同じくする者については、この申請に対する審査を行うために必要な範囲で、市が保有する住民情報及び税情報を福津市教育委員会が確認することを承諾します。
- ・なお、前項の内容について、申請書記載の者、全員に同意を得ています。
- ・就学援助費の過誤受領の場合は、教育委員会の指示に従い返納します。
- ・学校校納金の滞納があった場合、就学援助費をこれに充当されることを了承します。

記入日	年 月 日		
申請理由	<input type="checkbox"/> 生活保護の要保護者に認定されている <input type="checkbox"/> 生活保護の要保護者に準ずる程度に経済的に困窮している		
申請期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
保護者署名 (自署)			
住所			
連絡先	— —	ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する

2. 対象児童・生徒

氏名(フリガナ)	生年月日	学校名	学年
()	年 月 日	小・中	
()	年 月 日	小・中	
()	年 月 日	小・中	
()	年 月 日	小・中	

3. 家庭の状況(上記児童・生徒を除く)

氏名(フリガナ)	児童生徒から見た続柄	生年月日	職業・学校名など (別居の場合の住所)
()		年 月 日	
()		年 月 日	
()		年 月 日	
()		年 月 日	
()		年 月 日	
()		年 月 日	

※同一住所に居住する世帯分離する者、また別居するが生計を同じくする者を含む。

4. 振込口座

金融機関名			預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店番号		口座番号		
	支店名		口座名義 (カタカナ)		

※通帳またはキャッシュカード等のコピーを添付すること。