

江津市教育委員会教育長 様

令和 8 年 ▲ 月 × × 日

申請者(保護者)氏名	江津 太郎	押印は不要です。援助費は原則、申請者名義人の口座に支給します。
住所	江津市 ○○ 町 ○○ 番地 ○○	
電話番号	090-××××-××××	電話番号は日中、連絡のとれる番号を記入

下記の児童・生徒について、就学援助費を受給したいので申請します。
この申請に際して、江津市教育委員会が私及び別世帯の同居を含む世帯全体の市民税課税台帳等関係資料を閲覧し調査することを承諾します。
就学援助費支給について認定された場合は、申請する児童・生徒が在籍する学校の校長または入学予定の小学校長を代理人として、要保護及び準要保護児童・生徒に係わる就学援助金の受領に関する権限を委任します。

対象児童・生徒 (※4月からの学校・学年で記入してください)	氏名	続柄	生年月日	年齢	学校名・学年
	江津 三郎	子	●年●月●日	6	★★ 小学校 1 年
	江津 次郎	子	●年●月●日	12	◆◆ 中学校 1 年
			年 月 日		令和7年4月に在籍予定の学校名・学年を記入

上記の児童・生徒以外の家族(同居している方及び生計を一にしている方全員。申請者を含む。)

氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は 在学学校名	障害者手帳 の状況	令和8年1月1日 現在の所在地
江津 太郎	本人	●年●月●日	45	(株)××××	手帳 級	江津市(内・外)
江津 花子	妻	●年●月●日	44	(有)××××	手帳 級	江津市(内・外)
江津 一美	子	●年●月●日	20	△△大学	手帳 級	江津市(内・外)
江津 美花	子	●年●月●日	5	○○保育所	手帳 級	江津市(内・外)
		年 月 日			手帳 級	江津市(内・外)
		日			手帳 級	江津市(内・外)
		日			手帳 級	江津市(内・外)
		日			手帳 級	江津市(内・外)

申請者(本人)及び同居家族全員を記入。
別世帯でも生計同一の世帯員がいれば記入。
申請対象の児童・生徒はここには記入しない。

申請理由	(該当する項目に○印をしてください)		1-カ	国民年金保険料の法定免除又は全額免除
	1-ア	生活保護の停止又は廃止	1-キ	国民健康保険料の減免又は徴収の猶予
	1-イ	市町村民税の非課税(同居の家族を含む)	1-ク	児童扶養手当の受給
	1-ウ	市町村民税の減免	1-ケ	生活福祉資金貸付制度による貸付
	1-エ	個人の事業税の減免	2 ○	その他
	1-オ	固定資産税の減免	3	要保護に該当

申請理由が「2」その他の人は、援助を希望する理由を記入してください。

申請理由が「2」の場合は、夫婦とも収入が少なく、経済的に不安定です。大学生の子どもには毎月、仕送りをしています。4月には子ども2人が小学生と中学生になり、就学費用の負担が増えるため援助を希望します。

インターネット 契約状況	<input checked="" type="checkbox"/> インターネットの契約をしており、オンライン学習が実施可能な通信環境を整えています。 ※申請内容に誤りがないか確認するために、契約書等の証明書類の提出を求めています。
	<input type="checkbox"/> インターネットの契約をしていない、又はオンライン学習通信費の受給を希望しません。

オンライン学習通信費の支給希望の有無を申告してください。
いずれかにチェック☑

※以下は申請者の方は記入不要です。

学校記入欄						教育委員会処理欄	
認定基準	※申請理由「2」の場合、別添の準要保護認定基準(2)の内容を参照の上、該当する項目に○印をしてください。					認定 ・ 不認定	
						認定区分	認定基準
	2-イ	2-ウ	2-エ	2-オ		要 ・ 準要	

その他欄	
------	--