

## 令和8年度 就学援助申請書

(宛先) 新発田市教育委員会 (学校長経由)

年 月 日 提出

保護者 (申請者)	住所	〒 新発田市	児童・生徒	学校名	学校
		(電話 - - )		学年	第 学年
	ふりがな	ふりがな			
	氏名	氏名			

**就学援助の希望の有無について、いずれかを○で囲んでください。**

ア. 就学援助を希望しません。(以下の記入は必要ありません。)

イ. 就学援助を受けたいので、下記のとおり申請します。

## ◎ 申請する場合は、下記にご記入願います

援助を受けたい理由 (該当する番号に○印)	1 現在、生活保護を受けている。
	前年度又は当該年度に次のいずれかの措置を受けているため。
	2 生活保護を停止又は廃止されている。
	3 個人の事業税が減免されている。(減免決定通知書の写しを添付してください。)
	4 世帯全員が市町村民税非課税である。(均等割課税がある場合は、非課税ではありません。)
	5 市町村民税の減免措置を受けている。
	6 固定資産税が減免されている。
	7 国民年金の掛金が免除されている。
	8 国民健康保険税の減免又は徴収の猶予(分納ではありません。)を受けている。
	9 児童扶養手当を受給している。
	10 生活福祉資金の貸付けを受けている。(貸付決定通知書の写しを添付してください。)
	11 その他(具体的に記入してください。)

※ 就学援助を希望する方は、保護者の方が必ずご記入ください。

## 同意書

- ①私(申請者)は、新発田市の就学援助制度の申請のため、新発田市教育委員会が私の世帯の住民基本台帳及び課税資料等の公簿を確認し、調査することに同意します。
- ②就学援助費の振込口座として、学校長に届け出た学校諸経費振替口座を使用することに同意します。
- ③学校長が私の学校諸経費の納入状況を勘案し必要と認めるときは、就学援助費を学校長の指定する金融機関の口座に振り込むことに同意します。

年 月 日

同意者(保護者)

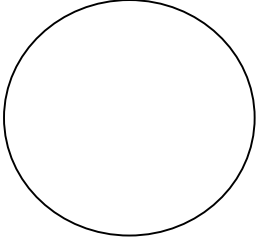
氏名

(宛先) 新発田市教育委員会

(注意) 令和8年1月1日現在において、新発田市に住所がない方は、前住所地からの令和8年度(令和7年分)の所得・課税証明書が別途必要です。該当者には後日案内文書を送付します。

※ 申請希望の方は、裏面も記入してください。

世帯の状況						
児童・生徒を含めて同居の家族全員を記入してください。（単身赴任の保護者・別住所の扶養親族を含む）						
氏名		続柄	生年月日 令和8年4月1日現在満年齢		職業・勤務先・学校名・学年等	備考 (障害者手帳番号・病気療養期間等)
1		児童生徒 本人	年 月 日	歳	学校 学年	
2		申請人保護者	年 月 日	歳		
3			年 月 日	歳		
4			年 月 日	歳		
5			年 月 日	歳		
6			年 月 日	歳		
7			年 月 日	歳		
8			年 月 日	歳		
9			年 月 日	歳		
住居の形態 (該当する番号に○印)		1 持ち家 2 借家・借間 (家賃 月額 _____ 円)				

<b>【学校通信欄】</b> 就学援助を必要と認める者についての学校長の意見	学校受付印 
上記の者を就学援助を必要とする児童生徒として報告します。 年 月 日 _____ 学校長 (宛先) 新発田市教育委員会	
<b>【認定結果記入欄】</b>           年 月 日 新発田市教育委員会	