

令和7年度就学援助新入学学用品費(入学準備金)申請書

高砂市教育委員会様

令和 年 月 日

○ 就学援助新入学児童生徒学用品費等(入学準備金)を申請します。なお、申請に当たり同一世帯全員の所得の情報及び世帯情報について、教育委員会が閲覧することに世帯全員が同意します。

保護者名

○ 援助費は下記口座に振り込んでください。ただし、高砂市立の小学校及び中学校へ入学しなかった場合は、給付を受けた援助費を返還いたします。

保護者名

フリガナ		電話番号	自 宅	昼間の連絡先(携帯)
保護者名				
住 所	〒 - 高砂市 方書			
入学予定校名	高砂市立 小 学 校 ・ 中 学 校			
フリガナ		フリガナ		
児童生徒名		児童生徒名		

家族構成 （保護者・本人含む。）	続柄	名 前	生年月日	職業・学校園名	家庭状況 ・ 申請理由	1 収入が認定基準以下である。 2 児童扶養手当を受けている。																					
			. .			<table border="1"><tr><td>証書番号</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>受給者名</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>支給対象児童数</td><td></td><td>支給月額</td><td></td></tr><tr><td>有効期限</td><td colspan="3">年 月 日</td></tr></table> 3 その他 ()						証書番号				受給者名				支給対象児童数		支給月額		有効期限	年 月 日		
	証書番号																										
	受給者名																										
	支給対象児童数		支給月額																								
	有効期限	年 月 日																									
			. .																								
			. .																								
		. .																									
		. .																									
		. .																									

振込先	金融機関・支店コード		-	種別	口座番号							名義人	
	金融機関名	銀行・農協 信用金庫	本店 支店 支所 出張所	普通 当座								フリガナ	

市 処 理 欄		
令和 年度 認定済	1	収 入
	2	児扶手
	3	その他
NO.	☐	校長口座

* 市処理欄は、記入しないでください。

受付印

※ 消えないペンで記入してください。

記入例

令和7年度就学援助新入学学用品費(入学準備金)申請書

高砂市教育委員会様				令和 8 年 Δ 月 ○ 日				
○ 就学援助新入学児童生徒学用品費等(入学準備金)を申請します。なお、申請に当たり同一世帯全員の所得の情報及び世帯情報について、教育委員会が閲覧することに世帯全員が同意します。 保護者名 高 砂 良 一 ○ 援助費は下記口座に振り込んでください。ただし、高砂市立の小学校及び中学校へ入学しなかった場合は、給付を受けた援助費を返還いたします。 保護者名 高 砂 良 一								
フリガナ		タカサゴ リョウイチ		電話番号		自宅 昼間の連絡先(携帯)		
保護者名		高 砂 良 一		079(442)2101		090(1234)5678		
住 所		〒 676 - 8501 高砂市 ○○町○○番○-101号 方書 ○○マンション						
入学予定校名		高砂市立 ○ ○ 小学校 ・ ○ ○ 中学校						
フリガナ		タカサゴ タロウ		フリガナ		タカサゴ サクラ		
児童生徒名		高 砂 太 郎		児童生徒名		高 砂 さくら		
家族構成(保護者・本人含む。)	続柄	名 前	生年月日	職業・学校園名	家庭状況・申請理由	1 収入が認定基準以下である。		
	保護者	高砂 良一	S62・5・6	会社員		2 児童扶養手当を受けている。		
	妻	高砂 花子	H1・6・7	パート				
	子	高砂 さくら	H25・7・8	○○小学校		証書番号		
	子	高砂 太郎	R1・8・9	○○こども園		受給者名		
	父	高砂 松男	S26・9・10	ナシ		支給対象児童数		
	母	高砂 梅子	S29・10・11	ナシ		支給月額		
			・ ・			有効期限		
		・ ・		3 その他				
				()				
振込先	金融機関・支店コード	1234 - 567		種別	口座番号		名義人	
	金融機関名	○○ 銀行・農協	○○ 本店支店出張所	普通 当座	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ	タカサゴ リョウイチ	
		信用金庫				高砂	良一	

市 処 理 欄		
令和 年度 認定済	1	収 入
	2	児 扶 手
	3	そ の 他
NO.	□	校長口座

生計を同一にしている方全員について記入してください。但し、同居されている場合は生計同一とみなしますので、同居されている方全員の名前を記入してください。

受付印

* 市処理欄は、記入しないでください。