

南相馬市長

申請日 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

就学援助の受給認定を  
また、申請に当たり、

## 注 意

機械読み取りのため、綺麗に枠内に収まる  
ように記入してください。

が保護（申請）者等（家  
の情報を関係機関に照会

1. 申請内容に疑義や提  
族・同居人含む）の世  
すること及び公簿等で確認することに同意します。

2. 就学援助費の請求及び返納に関する一切の権限を

3. 学校に支払うべき費用の納入を怠ったとき、市は  
就学援助費の支給先を学校長口座に変更できること  
の受領及びその使途に係る一切の権限を児童生徒が

4. 就学援助費のうち、給食費の受領及びその使途に  
します。

「〒」は、住所地の番号を、  
「住所」は、住所登録地を、「居所」  
は、住所と実際に住んでいる場所  
が異なる（避難している）場合記入  
してください。

すべき  
援助費  
に委任

保護（申請）者	南相馬 太郎					
連絡先	〒	975	0000	電話番号	090	0000 0000
	住所	南相馬市 原町区 本町〇丁目 〇〇番地				
	居所	同 上				

1. 就学援助費（給食費を除く）支給方法（希望する方法に☑チェックし、記入してください。）

口座 振込	注意事項	振込先の情報を確認できる書類（通帳の写し等）を必ず添付してください。									
	金融機関	〇〇銀行	金融機関コード	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	本店支店名	原町支店	本店支店番号	口座名義 （カタカナ）	保護（申請）者の口座名義のみ指定可 ミナミソウマ タロウ						

学校  
受領

原則、口座振込に☑チェックしてください。通帳等を確認しながら、正しく記  
入してください。口座名義は、保護（申請）者と同じである必要があります。

2. 新入学用品費入学前支給（新小学1年生となる児童保護者で、希望する場合は☑チェックしてください）

新入学用品費について、入学前支給を行うための受給認定の申請を併せて行います。

（令和8年2月18日 学校提出分まで、以降の提出は入学前支給対象外となります）

3. 申請理由（該当するものの左欄）

	申請理由	令和8年度に新小学1年生になる児童 がいる方のみ☑チェック可能です。記 載されている期限までに学校に提出し た分のみ対象となります。
1	生活保護法第6条第2項に規定する	書の写し )
2	生活保護認定を廃止又は停止された	
3	18歳以上の世帯員全員が、地方税法 町村民税非課税である	
4	災害等により市民税、個人事業税、固定資産税又は国民健康保 険税が減免されている	
5	20歳以上の世帯員全員が、国民年金の保険料を免除（法定免除）の場合は「年金証書の写し」、申請 除、申請	知書の写し」 （世帯用）
6	児童扶養	
7	経済的	
8	東日本大震災（災害救助法適用）により就学が困難になった	・課税所得証明書（世帯用） ・被災証明書の写しまたは罹災証 明書の写し
9	激甚災害等（令和元年台風19号等）の影響により就学が困難 となった	・課税所得証明書（世帯用） ・罹災証明書の写し

該当する理由に☑チェックしてください。☑チェックした理  
由に応じた添付書類をつけて申請してください。

4.世帯状況（同居している世帯員の全員を記入してください。なお、別居中の生計を同じくする方も含めて記入してください。）

注意事項		学校名、学年は、令和8年度時点の学校名、学年を記入してください。					
申請対象児童生徒	学校名	学年	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	健康 状態	教育委員会 記入欄
	原町第四小 学校	6	ミナツマ タカ 南相馬 小高	子	H26年 6月 7日	良	
	原町第四小 学校	1	ミナツマ カヲ 南相馬 鹿島	子	H31年 4月 24日	良	
	原町第四中 学校	1	ミナツマ ハマヲ 南相馬	子	H25年 11月 5日	良	
	学校						

申請対象となるお子様のことを記入してください。  
令和8年度時点の内容を記載します。  
例) 令和8年度に中学校へ進学する小学生のお子様の場合、学校名の欄は「 中学  
校」、学年の欄は「1」と記入します。  
なお、申請書は、申請書を出す時点で在学している学校に提出することになります。  
そのため、中学校進学前に申請書を提出する場合は、小学校に提出します。  
中学校に入学した後に提出する場合は、中学校に提出します。  
ただし、小学校入学前の場合は、入学する予定の小学校へ提出してください。

世帯員氏名		続柄					
南相馬 太郎	本人 (保護者)						
南相馬 花子	妻						
南相馬 育子	母		S37年 2月 24日	自営業	〇〇〇万円	別 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 別	良
南相馬 学	父		S35年 8月 7日	自営業	〇〇〇万円	別 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 別	不良
南相馬 一郎	子		H23年 10月 1日	原町第四中学校	万円	別 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 別	良
				〇〇保育園	万円	別 同一 <input checked="" type="checkbox"/> 別	良

申請対象のお子様以外の、申請者を含めた同居している方について、記入してください。

めた合計人数)

5. 家庭の状況等

家庭の状況（生活困窮にいたった理由、現在の生活困窮		所得を理由とした申請（申請理由7，8，9）の場合、必ず記入してください。	
(例) 父親は 会社で働いていますが、感染症の影響で仕事が無くなり、現在休職中で収入が無い状態です。母は働いていますが、仕事は始めたばかりで安定した収入はありません。			
住居状況（該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。）			
<input checked="" type="checkbox"/> 持 家	借家：月額	円	その他

現在住まわれている住宅で、該当する状況に☒チェックしてください。

学校記入欄		新 規 ・ 継 続	
令和 年 月		学校長	
特記事項			
就学援助を必要とする児童生徒として報告します。		記入不要	
教育委員会記入欄			
認定結果	1 認定		
認定年月日	令和		
変更年月日	令和 年 月 日（変更内容	）	
変更年月日	令和 年 月 日（変更内容	）	