

大分市教育委員会 教育長 殿

令和 年 月 日

下記のとおり相違ありません。なお、以下の事項を確認したうえで就学援助を申請します。

- ①就学援助の適正な審査のため大分市教育委員会が、世帯員全員に関係する市・県民税の課税・住民基本台帳・児童扶養手当の受給状況等の審査に必要な情報を閲覧及び調査することに同意します。
- ②就学援助の申請や審査結果等について、関係学校や関係課、転出など必要な場合に他市町村就学援助事務担当部署に情報提供することに同意します。
- ③就学援助が認定された場合には、就学援助費の支給に必要な情報を児童・生徒が在籍する学校から教育委員会に提供することに同意します。

住所	〒 -	ふりがな	
		申請者(保護者)	
		連絡先	( ) -

住居の状況	1. 持家	家族数 人	※住民票上の世帯が別でも同居している(生計を一にしている)家族がいる方は全員を記入してください。
	2. 借家(家賃 月額 円)		

就学援助を申請する理由	●該当する番号を一つ選び○で囲んでください。(※かつこ内は申請時に添付する書類(写し)です。)		
	1. 2~9に該当しないが、経済的に困窮している	2b	<p><b>注意事項&lt;必ずお読みください。&gt;</b></p> <p>※ 左記4~9に該当する方は申請する際に証明する書類の写しも一緒に提出して下さい。(1~3については添付書類不要)ただし、令和7年1月2日以降に他都市より転入した方で申請理由が1・3に該当する方は、令和7年度の所得・税額証明書の提出をお願い致します。</p> <p>※ 申請理由が1に該当する方で、障がい者手帳をお持ちの場合には、その写しの提出をお願い致します。</p>
	2. 生活保護の停止又は廃止	1a	
	3. 市民税が非課税又は減免	1b	
	4. 個人事業税又は固定資産税の減免 (減免通知書)	1b	
	5. 国民年金の減免(1/4免除は除く) (減免通知書)	1c	
	6. 国民健康保険税の減免 (減免通知書)	1d	
	7. 児童扶養手当が支給されている (児童扶養手当証書)	1e	
	8. 1年以内に生活福祉資金の貸付を受けている (貸付決定通知書)	1f	
	9. 職業安定所登録の日雇労働者 (日雇労働被保険者手帳)	2a	

世帯員の状況	児童生徒	学年・組	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	備考(障がいの級等)	
		—			平成 年 月 日		
		—			平成 年 月 日		
		—			平成 年 月 日		
		—			平成 年 月 日		
	上記以外の家族	氏名	続柄	生年月日	備考(学校名・学年・障がいの級等)		
		上記申請者(保護者)	本人(申請者)	昭和 平成 令和 年 月 日			
				昭和 平成 令和 年 月 日			
				昭和 平成 令和 年 月 日			
				昭和 平成 令和 年 月 日			

← 学校名は小・中・高校・大学・専門学校名並びに学年を必ず記入してください。

通学費	自宅と学校の通学距離(片道)が小学校4km以上、中学校6km以上あり公共交通機関を利用している場合が対象(公共交通機関の運行が無い場合は家用車の燃料費が支給対象になる場合がありますので右欄(利用交通機関)に家用車と記載してください。)通学経路図を必ず添付してください。	利用交通機関	
		利用区間	( ) ~ ( )

入力確認欄	可・否・保留	該当項目	所得額	基準額
-------	--------	------	-----	-----

就学援助認定時は、援助金(就学援助費)の支給について、下記口座への振込を依頼します。

申請者名義の  
口座を記入して  
ください

振込 口座	銀行名		本店・支店・出張所及び支店番号			
			支店番号			
	銀行・金庫			本店・支店		
	組合			出張所		
	預金種別	口座番号		通帳名義人氏名		
普通預金					フリガナ	
					氏名	

※振込口座に記入誤りがあり、振込みできなかった場合の手数料については、保護者の負担になりますのでご注意ください。  
誤りを防止するため、通帳の写し(銀行名、支店名、口座番号、名義が記載されていること)を添付してください。

※ゆうちょ銀行を利用される場合は、通帳の2ページ目下段【他金融機関からの振込みの受取口座として・・・】と記入されている、店名・店番・口座番号を記入ください。

振込口座の確認できる書類(通帳のコピー)を添付してください

※口座番号・支店名・口座名義(カタカナ)が分かる部分

<例>

口座名義(カナ)	
銀行コード ○○○○	
店番号	口座番号
○○○	○○○○○○○○
○○銀行	
○○支店	

の  
り  
づ  
け