

※太枠内(グレーの網掛け部分以外全て)に記入してください。文字は大きく、はっきりと記入願います。

申請に不備があった場合は受理できませんので、遺漏のないようお願いします。
記入していただいた個人情報は、就学援助事業以外の用途には使用いたしません。

電話や文書にて連絡を取らせて頂く場合がありますので、郵便番号・住所・日中連絡のつく電話番号は必ず記入して下さい。

私は、令和7年度の就学援助費受給の申請をいたします。

なお、私（同居の家族を含む。）の令和6年中の収入について、江州市教育委員会が調査・確認のため課税資料を閲覧し、これを判定の根拠として用いることに同意します。また、医療費を使用し受診した際に、医療費の算定根拠とするために、医療機関等から江州市教育委員会へ送付される明細書又は訪問報酬明細書の写しを送付することに同意します。

署名を忘れずにお願いします。

指定の振込み口座を記入してください。
口座番号は1マスに1字ずつ、
右づめで記入してください。

申請者名義の口座にしてください。

携帯電話番号 090-☆☆☆☆-〇〇〇〇

江別 太郎

口産名義人(保護者)		金融機関名		店 舗 名		種 別		口 産 番 号							
フリガナ エベツ タロウ		銀行・信用組 信協・信用金 庫 労働金庫		高砂支 店 出張所		(普通 その他)		1	2	3	4	5	6	7	
江 別 太 郎		江 別		高砂支		店 出張所									
申請児童生徒	フリガナ 氏 名 エベツ サロウ	世帯主との続柄	性別	生 年 月 日			令和7年 4月1日 時点での年齢	学校	令和7年4月 からの学年	前年度助成費 受給の有無	マタ 食費	登録 種別			
	江 別 三 郎	子	男	H 22	10	10	14 歳	〇〇〇中	3 年	(有)・無					
	エベツ ハナコ	子	男	H 29	12	12	7 歳	△△△小	2 年	(有)・無					
	江 別 花 子														
上記以外の家族の状況	フリガナ 氏 名 エベツ タロウ	世帯主との続柄						勤務先又は学校名	収入額 市教委記入欄						
	江 別 太 郎	世帯主						株式会社 〇〇〇	記入不要です						
	江 別 市 子	妻	男(安)	51	6	6	48 歳	無職							
	エベツ シロウ	子	男	19	9	9	17 歳	〇〇〇高校3年							
	江 別 二 郎	父	男	20	4	4	79 歳	無職(年金受給)							
江 別 市 郎															

生計を共にする家族全員を記入してください。添付書類は、収入がある人全員の分が必要です。(パート・アルバイト・年金等全て含みます。)専業主婦など、職がない場合は空欄にせず、「無職」と記入願います。

書ききれない場合は、申請書をもう一枚使用して記入してください。

就学援助を申請するお子さんを記入してください。学校・学年は新学年で記入してください。

「〇〇高校進学予定」も可

やむを得ず添付書類の提出が遅れる場合は理由と提出見込時期を記入してください。

※上記添付書類の提出が遅れる場合、下記のいずれかの理由に記入し、提出見込時期を記入してください。

□勤め先から証明書類が交付されていない □確定申告が終了していない □市役所から発行される証明を待つ □その他()

提出見込時期 月 日を予定

□令和6年分源泉徴収票 □令和6年分確定申告控え □雇用保険受給証書 □各種年金受給証書 □

私は、令和7年度の就学援助について下記のとおり機関を委任します。

1～4に記載されている機関等へ江別市から直接支払いを行うため、必ずご署名をお願いします。

- 1 江別市から支給される学校給食費の受領及び支払いについて、江別市学校給食会に委任します。
- 2 江別市から支給される修学旅行費の受領及び支払いについて、学校長に委任します。
- 3 江別市から支給される援助費のうち、申請者(保護者)が学校に支払うべき学用品費、通学用品費、宿泊を伴わない校外活動費、宿泊を伴う校外活動費、クラブ活動費、生徒会費、PTA会費及び卒業アルバム代等を滞納し、学校運営に支障を来すような場合には、その受領及び支払いについて学校長に委任します。
- 4 江別市から支給される医療費のうち、江別市の医療券を使用し医療機関等で受診した場合には、その請求及び受領について、医療機関等に委任します。

令和〇年 〇月 〇日

申請者氏名 江別 太郎

※ 以下は申請者の方は記入しないでください。
 上記の者から就学援助申請があったので報告します。
 令和 年 月 日

以下は申請者の方は記入しないでください。 上記の者から就学援助申請があったので報告します。		令和 年 月 日		判定	総収入額 基準額 (人世帯)	円 円
学校長		委任状より下部は記入の必要はありません。		年 月 分から		☐ 不認定
廃止	1. 生活保護受給 2. 他市町村へ転出 3. 経済状況の好転 4. その他	異動	学校から 学校へ	同意に基づき、課税資料を 市民税課に確認いたしました。		税資料の確認欄 捺印
	取消年月日 令和 年 月 日					