

令和7年度就学援助申請書

(宛先) 江別市教育委員会

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、江別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、医療券を使用し受診した際に、医療費の算定根拠とするため、医療機関等から江別市教育委員会へ診療報酬明細書又は調剤報酬明細書の写しを送付することに同意します。

令和 年 月 日

〒

江別市

申請者(保護者)氏名

電話番号

携帯電話番号

口座名義人(申請者)		金融機関名		店舗名		種別	口座番号				
フリガナ		銀行・信用組合 農協・信用金庫 労働金庫		店 出張所		普通 その他 ( )					
申請児童生徒	フリガナ 氏 名	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	前年度援助費 受給の有無	マスタ 登録	登録 確認
			男・女	H		歳	学校	年	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			男・女	H		歳	学校	年	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			男・女	H		歳	学校	年	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			男・女	H		歳	学校	年	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
上記以外の家族の状況	フリガナ 氏 名	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	勤務先又は学校名		収入額 ※市教委記入欄		
		世帯主	男・女	S / H / R		歳					
			男・女	S / H / R		歳					
			男・女	S / H / R		歳					
			男・女	S / H / R		歳					

添付書類(写し可、提出書類の口に☑を入れてください。)

☐ 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    ☐ 給与明細書    ☐ 減免の決定通知書

※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☑を入れ、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っている

☐ その他( )    提出見込時期 月頃を予定

委任状

私は、令和7年度の就学援助について下記のとおり権限を委任します。

記

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 年 月 日    申請者氏名

※ 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

学校長

判定

総収入額

基準額  
( 人世帯)

☐ 認定(令和 年 月分から)    ☐ 不認定

課税資料の確認欄

検印

同意に基づき、課税資料を  
市民税課に確認いたしました。

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

取消年月日  
令和 年 月 日

異動

令和 年 月 日

学校から  
学校へ

必要書類添付欄