

## 令和〇〇年度就学援助費受給申請書（兼同意書・委任状）

☐ 内を御記入・押印  
してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

【申請者（保護者）】

氏 名： 那珂川 太郎 印

住 所： 馬頭 5 5 5

連絡先（電話）： 0287-92-1124

記入・押印してください。

私は、令和〇〇年度就学援助費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

この申請にあたり、教育委員会がその認定審査に必要とする場合、住民登録上の世帯及び記載した全員の住民基本台帳の閲覧、町民税課税台帳の閲覧及び手当等の調査・照会をすることに同意します。

認定となった際は、学校 4 月から通う学校及び学年を 川町から支払われる就学援助費の請求及び受領に関する一切の権限を学校長に委任し、学校長の請求に基づいて、就学援助費を充当することを承諾します。

4 月から通う学校及び学年を  
記入してください。

学 校 名	学 年	フリガナ	性 別	生 年 月 日	続 柄 (申請者基)
		氏 名			
〇〇中学校	1 年	ナカガワ イチカ 那珂川 一花	男・男	H〇・〇〇・〇〇	子
〇〇小学校	4 年	ナカガワ ジロウ 那珂川 次郎	男・女	H〇・〇〇・〇〇	子
〇〇小学校	2 年	ナカガワ サブロウ 那珂川 三郎	男・女	H〇・〇〇・〇〇	子
学校	年		男・女	・ ・	

※年齢は令和 7 年 4 月 1 日現在、学年は令和 7 年度の学年を記入してください。

フリガナ	続 柄 (申請者基)	性 別	生 年 月 日	年 齢	住 所	勤務先 (学校含む)	所得 (前年)
ナカガワ タロウ 那珂川 太郎	本人	男・女	800・00・00	40	馬頭 5 5 5	株式会社〇〇	有・無
ナカガワ ハナコ 那珂川 花子	妻	男・女	800・00・00	40	同上	有限会社〇〇	有・無
ナカガワ イチロウ 那珂川 一郎	子	男・女	H00・00・00	15	同上	〇〇高等学校	有・無
ナカガワ ハジメ 那珂川 一	父	男・女	800・00・00	65	小川 1 0 6 5	無職	有・無
		男・女	・ ・				有・無
		男・女	・ ・				有・無
		男・女	・ ・				有・無

※住民票上の世帯に関係なく、実際に一緒に住んでいる方全員を記入してください。

※別居の生計維持者を含めて、記入してください。

裏面も記入してください

【申請理由】 援助を受けたい理由について、家庭状況や経済状況など、具体的に記入してください。

援助を必要とする理由を必ず記入してください。

【児童扶養手当の受給状況】 有 ・ 無 ・ ☐申請中

いずれかに○をして  
ください。

【前年度の就学援助受給状況】 ☐有 ・ 無

●学校記

申請者が記入する項目は以上になります。以下の項目には何も記入せずに提出してください。

就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

令和 年 月 日

長 印

那珂川町教育委員会 様

●教育委員会記入欄

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 要保護児童生徒として認定します。  | <input type="checkbox"/> 要保護児童生徒として認定しません。  |
| <input type="checkbox"/> 準要保護児童生徒として認定します。 | <input type="checkbox"/> 準要保護児童生徒として認定しません。 |

令和 年 月 日

那珂川町教育委員会 印

様

認定年月	令和 年 月分から	認定理由	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当の受給 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 所得審査に基づく <input type="checkbox"/> その他
取消年月	令和 年 月分から	取消理由	