

児童扶養手当受給者用記入例

令和6年度 就学援助費支給申請書

令和 年 月 日

宇和島市教育委員会 様

提出日を記入

就学援助費の支給を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。  
また、認定審査にあたり、特に必要がある場合、市民税の課税状況等の閲覧、児童扶養手当等についての調査関係機関への照会について承諾します。  
なお、認定となった場合の就学援助費の請求、受領及び返還に関するすべての権限（ただし、学校給食費を除く）を学校長に委任し、医療費については医療機関へ直接支払うことに同意します。

申請者(保護者) 住所 宇和島市曙町1番地  
氏名 宇和島 教子

申請者本人による手書き以外  
は押印してください。

(※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先 Tel. 49-7030

① 世帯状況（申請者(保護者)を含む同じ住所(敷地内)にお住まいの方を、すべてご記入ください。）

※就学児童・生徒は数字を○で囲んでください。  
※申請者(保護者)との生計同一の有無について、生計欄の「同・別」のいずれかを○で囲んでください。

| 氏名       | 続柄          | 生年月日     | 年齢<br>R6.4.1現在 | 性別   | 職業(勤務先)<br>学校名(学年) | 障害<br>(級) | 生計  | 平均月収 |
|----------|-------------|----------|----------------|------|--------------------|-----------|-----|------|
| 1 宇和島 教子 | 本人<br>(保護者) | S●●年●月●日 | 46             | 男(女) | 〇〇株式会社             |           |     |      |
| ② 宇和島 総子 | 長女          | H●●年●月●日 | 13             | 男(女) | 〇〇中 △年             |           | 同・別 |      |
| 3        |             | 年 月 日    |                | 男・女  |                    |           | 同・別 |      |
| 4        |             | 年 月 日    |                | 男・女  |                    |           | 同・別 |      |
| 5        |             | 年 月 日    |                | 男・女  |                    |           | 同・別 |      |
| 6        |             | 年 月 日    |                | 男・女  |                    |           | 同・別 |      |
| 7        |             | 年 月 日    |                | 男・女  |                    |           | 同・別 |      |
| 8        |             | 年 月 日    |                | 男・女  |                    |           | 同・別 |      |

申請年度の4月1日現在の年齢  
を記入してください。

申請年度の学年を記  
入してください。

② 児童扶養手当受給状況（該当する項目を○で囲み、裏面の確認書類を添付してください。）

ア、児童扶養手当を受給している イ、受給していない

- 児童扶養手当を受給されている方は、⑦にお進み下さい。（③～⑥の項目は記入不要です）  
■児童扶養手当を受給されていない方は、③～⑥の項目を記入した上で、⑦にお進み下さい。

③ 住居の種類（該当する項目を○で囲み、必要事項を記入の上、裏面の確認書類を添付してください。）

ア、自家・家族所有 / イ、借家・アパート等 / ウ、その他（ ）  
借家・アパート等の家賃月額（共益費及び駐車料金を含まない額） 円  
うち申請者(保護者)負担額 円 同居人負担額(氏名： 負担額： 円)  
※借家・アパート等にお住まいの方は「賃貸契約書等、家賃月額を確認できる書類」の写しを添付（詳細は裏面）

|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| ④ 児童手当       | 有 ・ 無                     |
| ⑤ 遺族年金及び障害年金 | 有 ・ 無 (月額 円) ※年金証書等の写しを添付 |
| ⑥ 養育費・その他援助費 | 有 ・ 無 (月額 円)              |

⑦ 特記事項（退職や求職中など、家庭状況や収入状況について、特に伝えたいことがある方はご記入ください。）

【教育委員会記入欄】

|     |     |    |
|-----|-----|----|
| 基準額 | 需要額 | 月収 |
| 認定  | 却下  |    |

※申告内容に誤りがあった場合、認定を取り消し、就学援助費の返還を求める場合がありますのでご注意ください。

※ 裏面もご確認ください。