

令和7年度 就学援助交付申請書（新規・再申請）

申請年月日を記入

就学援助の支給を受けたいので、次のとおり申請します。  
この申請にあたっては、総社市教育委員会が就学援助費交付申請の認定・戸籍の閲覧および請求、②市民税課税台帳の閲覧、③申請者の児童・生徒の認定・支給状況の照会について、その全員の同意を得ているため、総社市が責任を持って対処します。また、認定を受けた場合、就学援助費は下記のとおり支給されます。及びこの申請書世帯欄に記載した全員の①住民基本台帳市区町村の就学援助及び特別支援教育就学奨励費等の申請者の中で異

新規・・・年度で初めて申請する方  
再申請・・・再申請、保護者変更、

ひとり親家庭の方は  
当てはまるものを選んでください

◆上記の内容に同意のうえ、太枠の中に記入してください。

|                                                                                                                          |                                    |                                                                                        |                                 |                                       |                                 |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                          | フリガナ<br>氏 名                        | 申請者との続柄                                                                                | 生年月日<br>(4月1日現在の年齢)             | 学校・学年                                 | 修学旅行費の前払い希望<br>(修学旅行が実施される学年のみ) | ひとり親家庭の方のみ                                                  |
| 対象児童・生徒                                                                                                                  | ソウジャ ハナコ<br>総社 花子                  | 子                                                                                      | 平・令<br>( 歳 )                    | 小 学 校 年<br>中 学 校 年<br>昭和五つ星学園義務教育学校 年 | あり ・ なし                         | 1 総社市に本籍がある<br>2 総社市で児童扶養手当受給中<br>3 その他(戸籍謄本等持参)            |
|                                                                                                                          | ソウジャ タロウ<br>総社 太郎                  | 子                                                                                      | 平・令<br>( 歳 )                    | 小 学 校 年<br>中 学 校 年<br>昭和五つ星学園義務教育学校 年 |                                 | 申請区分<br>1 生活保護受給中<br>2 経済的理由<br>3 児童扶養手当受給中<br>4 生活保護の停止・廃止 |
|                                                                                                                          |                                    | 子                                                                                      | 平・令<br>( 歳 )                    | 中 学 校 年<br>昭和五つ星学園義務教育学校 年            |                                 |                                                             |
|                                                                                                                          | 世帯員は住民票上の世帯員及び<br>同一生計者全員を記入してください |                                                                                        | 令<br>( 歳 )                      | 小 学 校 年<br>中 学 校 年<br>昭和五つ星学園義務教育学校 年 | あり ・ なし                         |                                                             |
| 対象児童・生徒以外の世帯状況                                                                                                           | ソウジャ イチロウ<br>総社 一郎                 | 申請者(本人)                                                                                | 大(昭)<br>平・令<br>64・7<br>(34 歳)   | (職業及び勤務先)<br>会社員                      |                                 | 特記事項記載欄                                                     |
|                                                                                                                          | ソウジャ ツルコ<br>総社 鶴子                  | 妻                                                                                      | 大(昭)<br>平・令<br>1・3・23<br>(34 歳) | 無職                                    |                                 |                                                             |
|                                                                                                                          | ソウジャ レンゲ<br>総社 れんげ                 | 子                                                                                      | 大(昭)<br>平・令<br>1・12・24<br>(4 歳) | 幼稚園                                   |                                 |                                                             |
|                                                                                                                          | 申請者からみた続柄をご記入ください。                 |                                                                                        |                                 |                                       |                                 |                                                             |
| ※「世帯の状況」の欄には、住民基本台帳上の同一世帯全員及び単身赴任等で市外等に住民登録をしているなど、住所が違う場合でも、同一生計の方全員を記入してください。(市外の場合や1月1日現在住民票がなかった場合は、所得証明書を添付してください。) |                                    |                                                                                        |                                 |                                       |                                 | 世帯員の住所<br>(申請者と異なる住所の世帯員はいますか)                              |
| 申請者                                                                                                                      | 住所                                 | 〒 719 - 1192<br>総社市 中央1丁目1番1号<br>上記と異なる場合の本年1月1日現在の住民登録地(申請時期が1月～3月の場合は前年1月1日現在の住民登録地) |                                 |                                       |                                 | はい ・ いいえ<br>はいを選んだ方は上の特記事項記載欄に該当の世帯員の氏名および住所をご記入ください。       |
|                                                                                                                          | フリガナ                               | ソウジャ イチロウ                                                                              |                                 |                                       |                                 | 電話番号<br>※日中連絡が取れる番号を記入してください。                               |
|                                                                                                                          | 申請者<br>チェックを入れてください。               | 総社 一郎<br>あった場合は職権で訂正することを了承します。                                                        |                                 |                                       |                                 | 000-1234-5678                                               |
| 旧申請者名( ) ※申請者変更による再申請の場合のみ                                                                                               |                                    |                                                                                        |                                 |                                       |                                 |                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> 給食費については、対象児童・生徒に基づいて、代理納付されることを認めます。                                                |                                    |                                                                                        |                                 |                                       |                                 |                                                             |
| 振込先口座                                                                                                                    | 金融機関名<br>支 店 名                     | 中国 銀行 信用金庫 農業協同組合 総社 店 支所                                                              |                                 |                                       |                                 |                                                             |
|                                                                                                                          | 種別                                 | 普通・当座 口座番号(右づめ)                                                                        |                                 |                                       |                                 |                                                             |
|                                                                                                                          | フリガナ                               | ソウジャ タロウ                                                                               |                                 |                                       |                                 |                                                             |
| 口座名義人                                                                                                                    | 総 社 太 郎                            |                                                                                        |                                 |                                       |                                 |                                                             |

※教育委員会処理欄 ☐ 校長委任

需要額

「申請者氏名」と異なる場合は、別途委任状の記入が必要です。  
ただし、委任できるのは学校長または同一世帯員です。

(受付印)

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| 添付書類チェック欄                                                    |
| <input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 |