

就学援助「新入学学用品費」

(令和6年度入学予定の新小学1年生対象)

記入例

(裏面にチェック事項があります。)

福井市教育委員会 宛

令和5年度 就学援助「新入学学用品費」を受給したいので、下記事項について承諾のうえ、申請します。

- ・認定審査のため、世帯の住民基本台帳及び課税台帳の閲覧、生活保護費受給の有無を確認することに同意します。
- ・受給後、市外転出等で福井市の小学校に入学しなかった場合は、受給額を福井市へ返還することに同意します。

申請年月日		令和 5 年		住民票上の住所を記入。		すべて記入してください。	
申請者	保護者住所	福井市		シャチハタ・スタンプ印は不可。			
	保護者氏名	ⓐ		連絡先	自宅	—	—
入学予定者	学校名	福井市	小学校	※令和5年4月1日現在の年齢を記入...			
	フリガナ	氏名	本人	生年月日(年齢)	備考		
				平成 年 月 日 ()			
世帯構成	※入学予定者を除く、住民票の		入学予定者を除く、住民票に記載されている世帯全員を記入。(住民票は別でも、生計同一であれば、その方も含めて記入。)				
	氏名		続柄は、入学予定者からみた続柄(父、母等)で記入。年齢は、令和5年4月1日現在で記入。				
			年 月 日 ()				
			年				
借家・借間の場合 (家賃・賃貸料等がかかるもの)				借家・借間の場合、①契約者氏名、②契約期間、③住所・建物名等が分かる賃貸借契約書等の写しを添付してください。			
※賃貸借契約書等の写しを添付して <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。				※基準額			
申請理由	※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。認定にあたっては、前年の世帯所得による審査があります。						
	<input type="checkbox"/> 保護者が療養中で定期的な収入が見込めない。 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他、経済的理由により子どもを就学させるのが困難で。 振込先口座の通帳の写しを添付してください。						
振込先口座	銀行コード		銀行	支店コード		口座の種類	
			信用金庫 労働金庫 農協			支店 支所 出張所	普通・当座
	フリガナ		口座番号				
口座名義							

※ゆうちょ銀行の場合は、記号・番号ではなく、店名(支店)・口座番号を記入してください。

※振込先口座の通帳の写しを添付してください。

申請書のチェックポイント

(提出前に、ご確認ください。)

- ボールペンで記入している。(鉛筆や消せるボールペンを使用していない。)
- 保護者住所は住民票上の住所を記入している。
- シャチハタやスタンプ印を使用していない。
- 訂正箇所は訂正印を押印している。(修正テープや修正液を使用していない。)
- 世帯構成には、入学予定者本人を除く、住民票の世帯全員を記入している。
※住民票は別でも、生計を同一としている方がいる場合、その方も含めて記入。
- 年齢が、令和5年4月1日現在のものである。
- 借間・借家に住んでいる場合、チェックを記入し、賃貸借契約書等の写しを添付している。
(県営・市営住宅の場合は添付不要)
- 申請理由について、当てはまるものにチェックしている。
- 振込先口座の通帳の写し等を添付している。