

# 令和7年度 就学援助費受給申請書

受付欄

長浜市教育委員会あて

下記の理由により就学援助を申請します。

令和 年 月 日

|                                |                                                                                                                               |             |      |      |                |      |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|------|----------------|------|
| 申請者(保護者)                       | 住 所                                                                                                                           | 〒 ー         |      |      | 電話番号(できれば携帯電話) |      |
|                                |                                                                                                                               | 長浜市         |      |      | ー ー            |      |
|                                | フリガナ                                                                                                                          |             |      | 生年月日 | 年 齢            | 勤務先等 |
|                                | 氏 名<br>(署名)                                                                                                                   |             |      | . .  | 歳              |      |
| 対象児童生徒                         | フリガナ<br>氏 名                                                                                                                   | 申請者<br>との続柄 | 生年月日 | 年 齢  | 学校名            | 学 年  |
|                                |                                                                                                                               |             | . .  | 歳    | 学校             | 年    |
|                                |                                                                                                                               |             | . .  | 歳    | 学校             | 年    |
|                                |                                                                                                                               |             | . .  | 歳    | 学校             | 年    |
| その他<br>同一<br>生計<br>の<br>家<br>族 | 以下に上記対象児童生徒以外で、 <u>申請者と生計を同一にしている家族(配偶者や子ども、父母等)</u> の情報を記入してください。世帯分離していても、申請時点で扶養関係にある場合や、食費・水道光熱費などの生活費をともにしている場合は記入が必要です。 |             |      |      |                |      |
|                                | フリガナ<br>氏 名                                                                                                                   | 申請者<br>との続柄 | 生年月日 | 年 齢  | 勤務先または学校・学年    |      |
|                                |                                                                                                                               |             | . .  | 歳    |                |      |
|                                |                                                                                                                               |             | . .  | 歳    |                |      |
|                                |                                                                                                                               |             | . .  | 歳    |                |      |
|                                |                                                                                                                               |             | . .  | 歳    |                |      |
|                                |                                                                                                                               |             | . .  | 歳    |                |      |
| 申請理由                           | (援助を必要とする理由をわかりやすく詳しく記入してください。)                                                                                               |             |      |      |                |      |

## 承 諾 書

1. 私(申請者)は、長浜市の就学援助制度の申請のため、上記に記載する家族全員の住民基本台帳及び所得・課税情報について、長浜市教育委員会が閲覧することを承諾します。
2. 私(申請者)は、学校徴収金(教材費等)について未納が生じた場合、もしくは未納が生じることが確実な場合は、就学援助費の請求、受領、返納、学校徴収金の支払いに関する権限を、児童生徒が在籍する学校長に委任することを承諾します。
3. 私(申請者)は、就学援助費における学校給食費を長浜市教育委員会が市の給食費会計に代理納付することに同意します。

令和 年 月 日

申請者氏名(署名)

長浜市教育委員会あて

☐ ※「対象児童生徒」欄・「その他同一生計の家族」欄を追加する場合

裏面も必ず記入してください。

