第１号様式（第４条関係）

令和８年度

大 磯 町 児 童 生 徒 就 学 援 助 費 交 付 申 請 書

大 磯 町 長　　殿

申　請　者（保護者）　　年　　月　　日

就学援助費の交付を受けたいので下記に同意のうえ申請します。

住 所

1．学校に納付する教材費、給食費、校外活動費又は、修学旅行費に未納がある場合には、就学援助費を学校長に直接納付することに同意します。
2．就学援助費認定にあたり、世帯の所得判定のため、私及び私と同一世帯（同居者含む）の町県民税課税台帳の閲覧及び、公的扶助の受給状況等を確認することについて同意します。

氏 名

電 話　　（　　）

学校名（令和８年４月の学校・学年を記入） 学校　　年生	(フ リ ガ ナ) 児童生徒名

同一世帯構成員（生計を共する方がいる場合は、その方も記入してください）

	氏　　名	生 年 月 日	年齢 (令和７年12月31日時点)	続柄	職業又は在学学校・学年など 世帯の構成員の状況
1		年　月　日	才	世帯主	
2		年　月　日	才		
3		年　月　日	才		
4		年　月　日	才		
5		年　月　日	才		
6		年　月　日	才		
7		年　月　日	才		
8		年　月　日	才		
9		年　月　日	才		

申請理由（前年度又は本年度の状況で該当するものがあれば、番号又はアルファベットに〇をつけてください）

１．生活保護が停止又は廃止（　　年　　月　　日）になった。
２．次のいずれかが非課税又は減免である。(a.町民税　b.固定資産税　c.個人事業税)※a～cいずれかにも〇をつけてください
３．次のいずれかが減免である。(a.国民年金の掛金　b.健康保険税)※a～bいずれかにも〇をつけてください
４．児童扶養手当の支給［受給番号　　］を受けた。 ※「児童手当」とは違います。
５．生活福祉資金の貸付を受けた。
６．１～５に該当しないが経済的に児童生徒の就学が困難となる理由がある。 ※理由を記載してください。
（　　）

住居の状態(該当する番号に〇をつけ、金額を記入してください) 1.持家　2.借家・アパート　3.その他 月額　　円	就学援助の受給状況(該当する番号に〇をつけてください) １．受給中　２．過去に受給していた　３．受給していない

認定された場合の就学援助費の振込先

金融機関コード	支店番号	口座名義人※カナカナで記入	口座番号
			［預金種別］ ※いずれかに〇をしてください。　普通　・　当座
銀行名　　支店名			

≪申請書の記載についての注意事項≫

★ 太枠内だけを記入して学校へ提出してください。
★ この申請書に申請理由を証明する書類を添えて提出してください。
（例：(非)課税証明書・給与の源泉徴収票等の収入証明書類、児童扶養手当の証書の写し等）
※ 収入証明書類は収入がある方全員が必要です。ただし、当該年度の前年度の１月１日時点で大磯町に住民票があった方は添付不要です。
★ この申請書は、兄弟姉妹が小・中学校に在籍している場合には、それぞれの学校へ提出してください。また、 添付書類は兄または姉の申請書に添付してください。

学校確認欄

学校名

学校長名