

令和7年度就学援助申請書

年 月 日

大垣市長 様

申請者 住所 _____
 (保護者) 氏名 _____
 電話番号 _____

令和7年度における就学援助を受けたいので申請します。なお、市民プール及び勤労身体障害者等市民プール無料優待券発行のため、就学援助受給者情報を大垣市教育委員会が利用することに同意します。

学校名 ()

学 年 (R7年度)	児童生徒氏名 (ふりがな)	申請者との続柄	生 年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

上記児童生徒世帯構成を除く家族全員	氏 名 (ふりがな)	申請者との続柄	生 年 月 日	現在の勤務先 (学校名)
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

※ 単身赴任等で別居している方や、別世帯であっても同一住所にお住まいの方は、記入が必要です。

児童扶養手当法第4条に基づく児童扶養手当受給状況	有 (証書番号 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>) ・ 無
--------------------------	---

家庭状況	申請する理由を詳しく書いてください。 _____ _____
------	--------------------------------------

※学校記入欄

新規	継続	同意書	誓約書	口座	委任状

就学援助申請に係る税務情報等利用同意書

年 月 日

大垣市長 様

私は、大垣市就学援助費助成の受給資格の認定に当たり、大垣市が私に関する住民・税務（所得等）・国民年金・国民健康保険・児童扶養手当及び生活保護に関する情報を利用することについて同意します。

税務情報等を利用することに同意する者

対 象 者	住 所		
	フリガナ	申請者との続柄	生 年 月 日
	氏 名		
申請者 (保護者)	大垣市		
	フリガナ	続柄 (本人)	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
世帯状況 (※生計を一にしている人は全員記入して下さい。)	大垣市 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄 ()	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
	大垣市 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄 ()	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
	大垣市 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄 ()	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
	大垣市 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄 ()	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		

- ※ 18歳以上の方は、記入が必要です。18歳未満の方も所得がある場合は記入してください。
- ※ 単身赴任等で別居している方や、別世帯であっても同一住所にお住まいの方は、記入が必要です。
- ※ 同一住所で住民票が別、生計が別の場合、その旨の申立書を提出していただければ同意が不要になることがあります。

【 誓 約 書 】

大 垣 市 長 様

私は、大垣市就学援助費助成の受給要件に該当しなくなる場合には、遅滞なく届け出することを誓約します。

令和 年 月 日

申請者（保護者）氏名 _____

次のような場合、市または学校に連絡してください。受給資格がない状態で受給した場合は、資格がなくなった時点でさかのぼり、就学援助費を全額返還しなければなりません。

- ① 児童生徒が、大垣市外に住所異動することになったとき
- ② 申請者が児童生徒と別居する（養育しなくなる）ことになったとき
- ③ 児童生徒が施設に入所したとき
- ④ 児童扶養手当の受給資格が喪失したとき
- ⑤ 生活保護を受けるとき
- ⑥ 児童生徒が死亡したとき
- ⑦ その他、受給要件に該当しなくなったとき

学校名 ()

口座振替（変更）依頼書兼委任状

大垣市長様

就学援助費について、次の金融機関の口座に振り込みくださるよう依頼いたします。

金融機関の名称	銀行 金庫 農協 組合	本店 支店 出張所
預金の種別及び 口座番号 (フリガナ)	普通預金	
預金口座の名義		
備考	お子様の学年・組・名前をご記入ください。(1人1枚でお願いします)	

なお、振込時に給食費や学用品費等に未納がある場合、返還金の納付がされていない場合は、就学援助費の受領に関する一切の権限を学校長に委任します。

令和 年 月 日

〒

住所

保護者 氏名

電話番号

* 記入上の注意

- 金融機関の名称は、銀行・信用金庫等及び本・支店の別を記入してください。
- 預金の種別は、当座・普通預金いずれかに○印をつけてください。
- 預金口座名義は、就学援助の申請者と同一名義のものを記入してください。
- 通帳の写し（口座番号と名義のカナが掲載されているページ）を添付してください。
- この依頼書の有効期間は依頼日から1年とします。ただし、訂正、取消等の変更の申出がない場合は翌年も有効とし、以後有効期間満了の場合においても同様とします。
- お問い合わせがあれば、庶務課（☎0584-47-8022）までご連絡ください。

記入例

第2号様式（第4条関係）

学校

就学援助申請に係る税務情報等利用同意書

大垣市長 様

書類の提出日

令和 7年 2月 3日

私は、大垣市就学援助費助成の受給資格の認定に当たり、大垣市が私に関する住民・税務（所得等）・国民年金・国民健康保険・児童扶養手当及び生活保護に関する情報を利用することについて同意します。

税務情報等を利用することに同意する者

対象者	住 所		
	フリガナ	申請者との続柄	生年月日
	氏 名		
申請者 (保護者)	大垣市 丸の内2丁目5番地 水都荘 201号室		
	フリガナ オオガキ イチロウ	続柄 (本人)	大 昭 平・令 54年 12月 7日
	氏名 大垣 一郎		
世帯状況 (※生計を一にしている人は全員記入して下さい。)	大垣市 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	フリガナ オオガキ ハナコ	続柄 (妻)	大 昭 平・令 56年 7月 13日
	氏名 大垣 花子		
	大垣市 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	フリガナ オオガキ ノリオ	続柄 (父)	大 昭 平・令 26年 3月 30日
	氏名 大垣 好夫		
	大垣市 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	フリガナ オオガキ キョウコ	続柄 (妹)	大 昭 平・令 58年 11月 11日
	氏名 大垣 教子		
	大垣市 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: fit-content;"> 世帯状況欄は、申請者の配偶者や、一緒にお住いの18歳以上で三親等以内のご親族のご記入をお願いします。住民票が別でも同一生計の場合は記入が必要です。 </div>			
フリガナ	続柄 ()	大・昭・平・令 年 月 日	
氏名			

- ※ 18歳以上の方は、記入が必要です。18歳未満の方も所得がある場合は記入してください。
- ※ 単身赴任等で別居している方や、別世帯であっても同一住所にお住まいの方は、記入が必要です。
- ※ 同一住所で住民票が別、生計が別の場合、その旨の申立書を提出していただければ同意が不要になることがあります。

【 誓 約 書 】

大垣市長 様

私は、大垣市就学援助費助成の受給要件に該当しなくなる場合には、遅滞なく届け出することを誓約します。

令和 7年 2月 3日

書類の提出日

申請者（保護者） 氏 名 大垣 一郎

次のような場合、市または学校に連絡してください。受給資格がない状態で受給した場合は、資格がなくなった時点でさかのぼり、就学援助費を全額返還しなければなりません。

- ① 児童生徒が、大垣市外に住所異動することになったとき
- ② 申請者が児童生徒と別居する（養育しなくなる）ことになったとき
- ③ 児童生徒が施設に入所したとき
- ④ 児童扶養手当の受給資格が喪失したとき
- ⑤ 生活保護を受けるとき
- ⑥ 児童生徒が死亡したとき
- ⑦ その他、受給要件に該当しなくなったとき