

第1号様式の2（第4条関係）

令和7年度就学援助（入学準備費）申請書

令和 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のうち、入学準備費の支給を受けたいので申請します。

1 対象児童

入学予定の学校名	氏 名 (ふりがな)	生 年 月 日
		年 月 日

2 世帯構成員（上記児童を除く、生計を同じくする方を全員記入してください。）

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	

※ 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。

3 申請事由（下記の該当する項目の□にチェック（レ）してください。）

☐	当該年度において生活保護法に基づき保護が停止または廃止となった。 →保護が停止または廃止年月日（ 年 月 日）								
☐	世帯全員（同一住所を含む）の市民税が非課税または減免されている。								
☐	世帯全員（同一住所を含む）の国民健康保険料または国民年金保険料が減免されている。								
☐	児童扶養手当法第4条に基づく児童扶養手当を受給している。 →右の□に証書番号を記入してください。（証書番号： <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ）								
☐	収入が少なく、経済的に苦しい。								

就学援助申請に係る税務情報等利用同意書

令和 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 ☐ 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄（ ）	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
	大垣市 ☐ 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄（ ）	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
	大垣市 ☐ 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄（ ）	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
	大垣市 ☐ 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。

小学校

【 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、遅延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、すぐに市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にさかのぼり、就学援助費を全額返還しなければなりません。

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

口座振替依頼書

大 垣 市 長 様

就学援助（入学準備費）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します。

金融機関の名称	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所 組合								
預金の種別及び 口座番号	普通 当座	預金							
(フリガナ)									
預金口座の名義 申請者（保護者）									

入学予定の小学校名	
入学予定のお子様のお名前	

令和 年 月 日

—

住 所 _____

申請者
(保護者) 氏 名

電話 番 号 —————

* 記入上の注意

1. 金融機関の名称は、銀行・信用金庫等及び本・支店等の別を記入してください。
2. 預金の種別は、普通・当座預金いずれかに○印をつけてください。
3. **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。**
4. **通帳の写し（口座番号・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。**
5. 口座情報は、入学予定の小学校と共有いたしますので、ご了承ください。
6. お問い合わせは、大垣市教育委員会庶務課（☎47-8022）までご連絡ください。

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 12 月 20 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 2-29 丸の内アパート 303		
	フリガナ オオガキ ハナコ	続柄 (本 人)	大 昭 平・令 62 年 10 月 10 日
	氏名 大垣 花子		
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 ☒ 申請者に同じ		
	フリガナ オオガキ イチロウ	続柄 (夫)	大 昭 平・令 60 年 7 月 17 日
	氏名 大垣 一郎		
	大垣市 ☐ 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄 ()	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
	大垣市 ☐ 申請者に同じ		
	フリガナ		年 月 日
	氏名		
	大垣市 ☐ 申請者に同じ		
	フリガナ	続柄 ()	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名		
大垣市 ☐ 申請者に同じ			
フリガナ	続柄 ()	大・昭・平・令 年 月 日	
氏名			

世帯状況欄は、申請者の配偶者や、一緒にお住まいの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。

※ 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。

丸の内 小学校

【 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、遅延なく届け出することを誓約します。

令和 7 年 12 月 20 日

書類の提出日

申請者（保護者） 氏 名 大垣 花子

次のような場合、すぐに市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にさかのぼり、就学援助費を全額返還しなければなりません。

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