収入が少なく、経済的に苦しい。

			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	口7年度に	おける就学	経動のうち	5、入学準備	費の支給	を受	けたい	いのて	で申請し	ます。		
	才象児童											
,	人学予定の学	校名	J	氏 名(ふり	がな)				生 年	三月日		
									年	Ξ )	1	日
2 #	世帯構成員	(上記児童	を除く、生計	+を同じくする	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	月		現在の勤務先(学校				
				_		年	月	目				
						年	月	日				
						年	月	目				
						年	月	目				
						年	月	目				
( 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	住まり	の方	は、記入	が必要	です。	
3	⋾請事由( ̄	下記の該当	する項目の□	]にチェック	(レ) して	くだる	さい。)					
				づき保護が停								
	→保護が	<b>停止また</b> に	は廃止年月日	( 年	E 5	]	日	)				
	世帯全員	(同一住所	と含む)の市	i民税が非課税	だまたは減免	もされ	てい	る。				
	世帯全員	(同一住所を	と含む) の国	民健康保険料	または国民	民年金	保険	料が湯	娘されて	ている。		
	児童扶養司	当法第4多	をに基づく 児	童扶養手当を	受給してい	る。						
Ш	→右の□	ルで証書番号	号を記入して	ください。	(証書	悉号						)

日

#### 就学援助申請に係る税務情報等利用同意書

\_\_\_\_\_

年 月

令和

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

		住 所				
対 象 者	フ リ ガ ナ	申請者との続柄	生 年	月	日	
		氏	名			
由 <b>非</b> ≠	大垣市					
申請者	フリカ゛ナ	続柄(本 人)	大・昭・平・令	年	月	日
(体唆任)	氏名					
	大垣市					
	□申請者に同じ					
	フリカ゛ナ	続柄 ( )	大・昭・平・令	年	月	日
	氏名					
	大垣市					
	□申請者に同じ					
	フリカ゛ナ	続柄 ( )	大・昭・平・令	年	月	日
世帯状況	氏名					
(※生計を	大垣市					
一にしてい	□申請者に同じ					
る人は全員	フリカ゛ナ	続柄 ( )	大・昭・平・令	年	月	日
記入して下	氏名					
さい。)	大垣市					
	□申請者に同じ					
	フリカ゛ナ	続柄 ( )	大・昭・平・令	年	月	日
	氏名					
	大垣市					
	□申請者に同じ					
	フリカ゛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		
		5称								金庫農協				支店			
											組合				出張所	Ī	
預金	金の和	重別及	をび		普	通		預	金								
П	座	番	号		当	座		15.	715.								
(フ	IJ	ガ	ナ)														
預3 申請	金口四 渚(	座の名 保護	3義 者)														
				1													
入学	予定の	の小賞	学校名														
おき	入学 <sup>-</sup> 子様の	予定 <i>の</i> ひお名	) 名前														
令和	āl	左	Ē.	月		日											
								₹		_							
					住	:	所									_	
申請(保護)			氏		名												
		-	電	話者	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。

# 記入例

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			日を記入してくた	
大垣市長 様	7	パート名・号	まで正確に記入	してく	ださい。		令和7年12	月 20 日
		申請者	住所力	大垣市	丸の内	2-29	丸の内アパー	- <b>-</b> 303
		(保護者)			1 花		_	
			電話番号	<u>090</u>	<u>-1234</u>	<u>-123</u>	4	
令和6年度における就学	援助のうち	、入学準備	費の支給	— 肌で連絡	め取れる	る連絡先	を記入してくださ	56.P
1 対象児童								
入学予定の学校名	E	氏 名 (ふり)	がな)			生	年月日	
丸の内小学校		おおがき た <b>大垣</b> 太		<b>令和元</b> 年 9月 <b>15</b> 日				
2 世帯構成員(上記児童)	を除く、生計	を同じくする	方を全員記力	して	くださ	い。)		1
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)			
おおがき はなこ	本人	昭和 62 年	10 月	10 ⊟	 			
大垣 花子						*****		
おおがき いちろう 大垣 一郎		夫	昭和 60 年	<b>7</b> 月	17 日	丸の	内産業	
おおがき じろう								
大垣 次郎		子	平成 24 年	6月	13 ⊟	丸の	为中学校1年	
			年	月	目			
			年	月	日			
該当する項目を1つ選んで☑	を記入してくが	ださい。 て	も同一住所に	お住ま	ミいの夫	がは、前	己入が必要です	0
			(レ) してくた	ごさい	.)			
当該年度において生活			• •		<i>-</i>	<b>炉番井</b>	<u>養手</u> 当を受給し	ていれげ
→保護が停止または	1廃止年月日	( 年	月		<b>⊢</b> \		受ナヨを文品で 号を記入してく	
世帯全員(同一住所を	を含む) の市	民税が非課税	または減免さ	れて				
□ 世帯全員(同一住所を	合む)の国	民健康保険料	または国民年	金保	険料が	咸免₹	んている。	

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。

収入が少なく、経済的に苦しい。

(証書番号:

第2号様式(第4条関係)

丸の内 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

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

	住 所												
対 象 者	フリガナ	申請者との続柄	生 年	月日									
		氏	名										
4 34 4	大垣市 <b>丸の内 2-29 丸の内アパート 303</b>												
申請者 (保護者)	フリガナ <b>オオガキ ハナコ</b>	続柄(本 人)	大田平・令	62年 10月	10 日								
(休護有)	氏名 大垣 花子		_										
	大垣市 <b>☑</b> 申請者に同じ												
	フリガナ <b>オオガキ イチロウ</b>	続柄 ( 夫 )	大田・守	60年 7月	17 日								
	氏名 大垣 一郎												
	大垣市 □申請者に同じ												
	フリカ゛ナ	続柄( )	大・昭・平・令	 年 月	日								
	氏名	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			<u> </u>								
世帯状況	U. 世. (人) (一世) (人) (人) (人) (人) (人) (人) (人) (人) (人) (人												
(※生計を	大上 世帯状況欄は、申請者の配偶者や、												
一にしてい	フリカ・ナ ご親族のご記入を	年 月	日										
る人は全員	住民票が別でも同一生計の場合は記入が必要です。												
記入して下 さい。)	氏名			<i>)</i>									
○ ( '° )	大垣市												
	□申請者に同じ												
	フリカ゛ナ	続柄( )	大・昭・平・令	年 月	日								
	氏名												
	大垣市												
	□申請者に同じ												
	フリカ゛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】

記入例

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